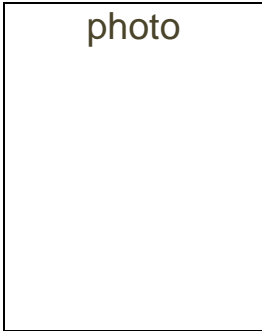




DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION  
PILATES

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT **EN MAJUSCULES**

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER ET DE TOUTES LES  
PIECES DEMANDEES : **30 mars 2018**



A- COORDONNEES

Mlle  Madame  Monsieur   
NOM

.....  
Prénom (s)

.....  
Adresse actuelle : .....  
CODE POSTAL..... VILLE : .....

Tel : ...../...../...../...../..... Email : .....

DATE de NAISSANCE...../...../.....Ville de naissance.....  
N° département naissance : .....Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

B- ACTIVITES SPORTIVES PASSEES ET ACTUELLES

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

C- DIPLÔMES SPORTIFS

Avez-vous déjà des diplômes dans le domaine sportif, si oui lesquels ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné(e) .....déclare sur l'honneur que : « J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation, et que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables.

Fait à ....., le ...../...../20..... Signature du candidat :

*La loi rend possible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (L313-1, L313-3, L433-19, L441-1 et L441-7 du code pénal).*



## CERTIFICAT MEDICAL

*Indispensable pour tout(e) candidat(e) à la formation PILATES*

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Mr / Mme / Mlle.....

et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme renforcement musculaire et techniques douces.

Fait à .....

Le ...../...../ 20.....

**Cachet du Médecin**

**Signature du Médecin**



Pièces obligatoires à joindre **dans l'ordre** au dossier d'inscription :

- Un chèque (bancaire ou postal) d'un montant de 100.00€ TTC\* pour les arrhes, à l'ordre de : IMF \*Attention : Ces frais seront perdus si vous vous désistez.
- 1 PHOTO format identité récente à mettre sur la 1ère page du dossier.
- Copie de votre diplôme : BP JEPS AGFF mention C ou D, ou BEMF, ou DEUST ou CQP ALS AGEE ou autre équivalent permettant d'enseigner les cours collectifs et/ou le coaching.
- Pour les personnes de nationalité française, copie de la CARTE NATIONALE D'IDENTITE, RECTO VERSO, ou PASSEPORT. **SUR UNE SEULE PAGE !**
  - Pour les personnes étrangères, une photocopie carte de séjour en cours de validité.
- CERTIFICAT MEDICAL (document ci-joint à compléter impérativement) de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de remise en forme en renforcement musculaire et techniques douces **datant de moins de -1 an à la date de début de formation.**
- Une ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE en cours de validité et **faisant apparaître vos nom et prénom** (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule). Si vous habitez chez quelqu'un : son attestation d'assurance, une copie pièce d'identité et une attestation d'hébergement.

**DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER COMPLET AVEC LES PIECES DEMANDEES :**

**30 MARS 2018**

À envoyer ou déposer à:

IMF

63/65 rue de Bagnolet

75020 PARIS

NOMBRE DE PLACES maximum: 20, minimum 8 inscrits.

Dates de la formation : **du 07 au 15 avril pour 18h de formation**

En we :

7 avril 2018

8 avril 2018

15 avril 2018

Tarif : **599€ TTC** (payable en trois fois sans frais)