

A retourner en **lettre suivie** à : FORM PLUS – 26 rue de l'Île du Roi – 19100 BRIVE LA GAILLARDE
 avant le **30/06/2020** (cachet de LaPoste faisant foi) pour les tests de sélection JUILLET 2020

PRESENTATION DU CANDIDAT

Nom de naissance : Nom usuel :
 Prénom : Sexe : M F
 Né(e) le : à : (département.....) Nationalité :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : Mail :

MENTION(S) CHOISIE(S) :

BPJEPS AF – option A : Cours collectifs BPJEPS AF – option B : Haltérophilie, Musculation

TEP : Déjà validés à (lieu) en (mois) 20.....
 Inscription aux TEP de (lieu) en (mois) 20.....

SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT

Salarié(e) en -CDI -CDD -Autre : Nom et adresse de l'employeur :
 Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi -depuis le : agence de :
 Sans emploi non inscrit à Pôle Emploi Bénéficiaire du RSA
 Autre(s) :

DIPLÔMES / FORMATIONS -JOINDRE IMPERATIVEMENT TOUS LES JUSTIFICATIFS-

Aucun Brevet des Collèges Baccalauréat :
 Universitaire :
 Autre(s) :

Qualifications obtenues dans le domaine du sport et de l'animation

BAFA BAFA D BAPAAT Autre(s) :
 CQP Spécialité : - Option :
 Brevet fédéral Fédération : - Niveau :
 BEES 1^{er} degré 2^{ème} degré Spécialité :

	Spécialité	Mention(s)	Date et lieu d'obtention	Organisme
<input type="radio"/> BPJEPS <input type="radio"/> DEJEPS				

Formation secourisme AFPS PSC1 PSE1 Autre(s) :
 Date et lieu d'obtention : Organisme :

J'atteste de l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces fournies.

Fait à : Signature du candidat :
 Le :