

**DOSSIER D'INSCRIPTION - PARTIE II**  
**Formation : « PILATES FONDAMENTAL ET PETIT MATERIEL »**

**Saison 2017-2018**

**STAGIAIRE**

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ @ : .....

Département de résidence :  16  17  19  23  24  33  40  47  64  79  86  87

**MODULE : BASIC TENDANCE (Lieux et Dates)**

Du 23 au 24 octobre 2017 à TALENCE  du 06 au 07 novembre 2017 à LA ROCHELLE

Du 26 au 27 octobre 2017 à PERIGUEUX

Module Basic Tendance déjà suivi : année d'obtention.....

**MODULE : « PILATES FONDAMENTAL ET PETIT MATERIEL » (Lieu à choisir)**

DAX  LIMOGES

TALENCE  POITIERS

**NOMBRES DE PLACES : 15**

Les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée des dossiers complets.

**PIECES A JOINDRE :**

Intitulés des pièces à joindre	Partie réservée à l'organisme de formation
<input type="checkbox"/> PARTIE I (fiche de renseignements stagiaire saison 2017-2018, si non déjà transmise)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie de l'attestation du module Basic Tendance, si déjà suivi	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chèque de 20 € (frais de dossier) à l'ordre du COREG EPGV NOUVELLE AQUITAINE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Courrier d'acceptation du Règlement Intérieur et des Conditions Générales de Vente (page 4)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
DOSSIER RECU LE :	

**Dossier à retourner :**

**Comité Régional d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire de Nouvelle-Aquitaine**

Maison Régionale des Sports -2 avenue de l'Université – 33400 Talence

Service Formation : Tél : 09 50 54 45 75 - mail : [formationaquitainepgv@gmail.com](mailto:formationaquitainepgv@gmail.com)

## PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

---

- Formation entreprise à titre personnel
- Formation prise en charge par pôle emploi
- Formation entreprise dans le cadre du CPF (Compte Personnel de Formation)
- Formation payée par la structure (\*)
- Formation entreprise à titre professionnelle (OPCA) (\*)

\* Merci de compléter les coordonnées de la structure qui prend en charge la formation ou qui fait la demande de prise en charge :

Nom de la structure : .....

Nom, prénom du représentant de la structure: .....

Fonction du représentant de la structure : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ @ : .....

Autres (à préciser).....





**Objet : courrier acceptation conditions de vente et règlement intérieur**

Je soussigné,

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'organisme de formation du Comité Régional EPGV Nouvelle-Aquitaine et en accepte les articles.

D'autre part je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente des formations de l'organisme de formation du Comité Régional EPGV Nouvelle-Aquitaine et déclare les accepter.

A....., le.....

Signature du candidat.