

FICHE D'INSCRIPTION saison 2024-2025

CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ANIMATEUR
DE LOISIRS SPORTIFS
ACTIVITES GYMNIQUES d'ENTRETIEN et d'EXPRESSION

➤ Renseignements relatifs à la personne inscrite

Nom, Prénom :

Nom de jeune fille :

Votre fonction :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

N° de licence EPGV :

Avez-vous une Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé : oui ☐ non ☐

(Si oui, ajouter au dossier, le document officiel attestant de cette reconnaissance)

➤ Renseignements relatifs à la formation envisagée

Financement de la formation :

CPF

☐

OPCO

☐

Financement personnel

☐

POLE EMPLOI N° de demandeur

➤ Renseignements relatifs à l'employeur demandant la formation

Nom ou raison sociale :

Numéro d'affiliation à la Fédération :

Nom et fonction du signataire de l'inscription

Adresse :

Téléphone : Mail :

Signature du stagiaire

Signature de votre employeur
(Nom et fonction)

COMITE EPGV MARTINIQUE