

SESSION : Mixte Lyon Voiron Clermont-Ferrand

STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Né le : à
Adresse : E-mail :
Code Postal : Profession :
Ville : N° de licence EPGV :
Tél :

Avez-vous une Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ? Oui Non
(Si oui, merci d'ajouter au dossier, le document officiel attestant de cette reconnaissance).

Cocher la mention inutile :

Autoriser Refuser Le COREG à conserver mes données personnelles à des fins statistiques.

Autoriser Refuser Le COREG à me tenir au courant des formations et évènements EPGV.

Autoriser Refuser Le COREG à transmettre aux CODEP mon parcours de formations EPGV.

Je peux, à tout moment, demander la suppression de mes données sur simple demande à :
colette.aoura@comite-epgv.fr

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

- Photocopie du PSC1
- Photocopie de la pièce d'identité en cours de validité (recto/verso)
- Certificat médical de non-contre-indication à l'animation et à la pratique sportive, de -3 mois (un modèle type vous a été adressé)
- 4 timbres au tarif en vigueur
- L'attestation de réussite aux Test d'Entrée Préralable (remis lors du positionnement)

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

- A titre personnel Auprès d'un organisme financeur (OPCO, Pôle Emploi, CPF, ...)
- Employeur

Coordonnées de la structure qui prend en charge ou fait la demande OPCO :

Nom : Code Postal :
Tél : Ville :
Adresse : E-mail :

Fait le à

SIGNATURE DU CANDIDAT :

FINANCEMENT PAR EMPLOYEUR/STRUCTURE :

Signature du représentant (précédée de la mention « lu et approuvé »)