

FICHE D'INSCRIPTION - Stage Immersion Sport

Du 13 au 17 avril 2026 – 30 heures

CANDIDAT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Lien :

Téléphone :

** Si le candidat est mineur, complétez l'autorisation parentale en annexe*

FORMATIONS

Niveau scolaire actuel :

Formation.s :

.....

Sports pratiqués :

.....

.....

.....

PROJET PROFESSIONNEL

Formation.s souhaitée.s :

- ☐ BPJEPS Multi Activités Physiques ou Sportives
- ☐ BPJEPS Escrime pour tous
- ☐ DEJEPS Haltérophilie Musculation et Force Athlétique
- ☐ TFP Chargé de Développement de Structure Sportive Associative
- ☐ CC Direction d'Accueil Collectif de Mineurs
- ☐ CQP
- ☐ Autre :

Projet professionnel :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTS A FOURNIR

- ☐ Justificatif d'assurance responsabilité civile
- ☐ Certificat médical de moins d'un an ou Licence sportive ou attestation d'affiliation Sécurité Sociale

Dossier à retourner :

- **Par courrier** : CPB Formation – 60 rue Doyens Bouzat 35700 Rennes
- **Par mail** : formation@cerclepaulbert.asso.fr

AUTORISATION PARENTALE POUR LES STAGIAIRES MINEURS

Je soussigné-e :

demeurant :

agissant en qualité de responsable légal, autorise mon fils, ma fille (ou pupille) :

..... à participer au stage organisé par Le Cercle Paul Bert Formation qui se déroulera du au, à sortir seul(e) pendant les temps libres prévus à l'emploi du temps.

En cas d'urgence pendant le stage, j'autorise / je n'autorise pas que mon enfant subisse toute intervention ou tous soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires.

Je m'engage à rembourser au Cercle Paul Bert Formation les frais médicaux qui seront avancés pour le compte de mon enfant (mineur) ou pour moi (stagiaire majeur).

Fait à le,

Signature :

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé » et préciser lisiblement le nom, prénom (s) du responsable légal signataire