

DOSSIER INSCRIPTION

Promotion 2018 / 2019

Management en sécurité privée

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre structure. Vous trouverez dans ce dossier tous les éléments vous permettant de nous adresser votre demande d'inscription pour la formation de **Management en sécurité privée**.

InFDC
36 avenue du Président Wilson
94230 CACHAN
Tél : 01 4 46 70 94
contact@infdc.fr

1. Etat civil

PHOTO

Monsieur
 Madame
 Mademoiselle

Nom : Prénom :

Nom de naissance (pour les épouses) :

Date de naissance : .../.../..... Ville et département de naissance :

Pays de Naissance :

Nationalité : Française Autre (à préciser).....

Votre domicile	Adresse : Code postal : Ville :
----------------	---

Téléphone fixe (obligatoire) : Portable :

Courriel (obligatoire) :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire
 Marié(e)
 Pacsé(e)
 Veuf (ve)
 Séparé(e)
 Divorcé

2. Situation à l'entrée en formation

Dernière classe suivie :

- 3^{ème}, CAP, BEP
- 2^{nde}, 1^{ère}, Terminale
- 1^{ère}, ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- BEPC
- BEP-CAP
- BAC techno ou pro
- DEUG, DUT, BTS
- Diplôme BAC+3

➤ Joindre copie des diplômes

Date d'arrêt des études :

A/ ACTIVITES SPORTIVES PASSEES OU ACTUELLES :

.....
.....

B/ DIPLOMES SPORTIFS :

➤ Joindre copie des diplômes

3. Situation socioprofessionnelle

Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle Emploi OUI NON

Bénéficiaire du RSA OUI NON

Situation auprès du Pôle Emploi

Bénéficiez-vous de l'allocation chômage OUI NON

Date de fin de droits :

Vous êtes salarié(e)

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

Téléphone : Fax :

Courriel :

Nom et Qualité du responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

Autre situation

Etudiant Travailleur indépendant Congé parental Autre

4. Certificat médical

Indispensable pour tout(e) candidat(e) à la formation Management en sécurité privée.

Je soussigné(e)..... Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr/Mme/Mlle..... et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme en musculation et en fitness.

Fait à.....

Le/...../.....

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

NB :

Au regard des exigences de la formation, le candidat doit répondre aux critères médicaux suivants :

- Bon état du système cardio-respiratoire
- Bon état de la colonne vertébrale
- Bon état des articulations ne présentant pas de caractéristiques pénalisant un travail de force, de souplesse et d'amplitude.

5. Financement de la formation

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation OUI NON

➤ Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès du FONGECIF ou autre.

- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI NON

➤ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme.

- Vous prenez en charge la totalité des frais pédagogiques de la formation OUI NON

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Eléments de suivi financier :

Dossier reçu le :/...../.....

Avance réglée le :/...../.....

ESPECES

CHEQUE BANCAIRE

Solde paiement en 1 fois (date d'encaissement)

Solde paiement en 3 fois (date d'encaissement)

Solde paiement en 10 fois (date d'encaissement)

InFDC

36 avenue du Président Wilson

94230 CACHAN

Tél : 01 4 46 70 94

contact@infdc.fr

7. Déclaration sur l'honneur

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

N° de Tél : Lien de Parenté éventuel :

Coordonnées d'une autre personne à prévenir :

NOM : Prénom :

N° de Tél : Lien de Parenté éventuel :

Je soussigné(e) : déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1,313-3,433-19,441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait-le

Signature du candidat

9. Pièces à fournir obligatoirement

Vous devez constituer un dossier de candidature et faire parvenir les pièces suivantes :

Dossier d'inscription

- 1) Dossier d'inscription complet.
- 2) **2 PHOTOS D'IDENTITÉ** (format 4 cm x 5 cm), dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier.
- 3) Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE RECTO VERSO** ou **PASSEPORT**.
- 4) **CERTIFICAT MEDICAL** (document ci-joint à compléter impérativement) de non contre-indication à la pratique sportive.
- 6) Une **ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE** en cours de validité et **faisant apparaître vos nom et prénom** (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule).
- 8) **Un CV et une lettre de motivation** pour intégrer la formation.
- 9) 4 enveloppes vierges (format 22x11) timbrées au tarif normal en vigueur.

Vous devez renvoyer ce dossier complet **avant le lundi 2 juillet 2018** :

À envoyer ou à déposer:

InFDC
36 avenue du Président Wilson
94230 Cachan

InFDC
36 avenue du Président Wilson
94230 CACHAN
Tél : 01 4 46 70 94
contact@infdc.fr

Déroulement de la formation

Période de formation

Un an

Durée de la formation

30 semaines de préparation

600 h de formation

Moyens mis en œuvre :

Tous les intervenants sont des personnes qualifiées dans leur secteur d'intervention

- ✓ *enseignants*
- ✓ *professionnels*

Les plus de notre préparation :

- Délivrance d'une **attestation de compétences** validée et labellisée par la branche professionnelle,
- **Validation des SSIAP 1, 2 et 3,**
- **Validation du SST** (sauveteur secouriste du travail),
- **Validation du PRAP-IBC** (prévention des risques liés à l'activité physique) (Industrie Bâtiment Commerce),
- **Attestation de tir.**

UNE FORMATION, UN METIER

Coût de la formation :

4600€ pour la formation.

COMMENT PAYER SA FORMATION :

Si vous souhaitez financer vous-même la formation :

- Paiement possible au comptant ou en plusieurs fois sans frais.

Possibilité de financement à un taux préférentiel avec notre banque partenaire

CONTACTEZ-NOUS :

Tél : 01.45.46.70.94

E-mail : contact@infdc.fr

APPELEZ-NOUS OU CONVENEZ D'UN RENDEZ-VOUS PAR E-MAIL

Cédric PARADIS

Directeur du centre de formation