

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTREE EN FORMATION

Photo
D'identité

Brevet professionnel de la jeunesse,
de l'éducation populaire et du sport mention golf
sur le GOLF de Toulouse SEILH

ETAT CIVIL

Mme Mlle M. (merci de signifier également votre nom de naissance pour les épouses)

Nom : Prénom :

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

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse :
.....

Code postale : Ville :

Téléphone : Portable :

Email : @

SITUATION FAMILIAL

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

SITUATION A L'ENTRÉE EN FORMATION

Date d'arrêt des études :

DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS

Diplôme le plus élevé obtenu :

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun diplôme | <input type="checkbox"/> BAC général | <input type="checkbox"/> BEP - CAP | <input type="checkbox"/> Diplôme BAC + 3 |
| <input type="checkbox"/> BEEPC | <input type="checkbox"/> BAC techno ou pro | <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS | |

Dernière classe suivie :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} , CAP, BEP | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} ou 2 ^{ème} année de DEUG, DUT, BTS |
| <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} , 1 ^{ère} , Terminale | <input type="checkbox"/> Licence, Maîtrise, DESS, DEA et plus |

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

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 :

Email :

Nom et Qualité du Responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

Autres situations :

- Étudiant Travailleur indépendant Congé parentale Autre

Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant

Profession des parents :

Père : Mère :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

FRAIS PEDAGOGIQUE :

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 FONGECI ou autre !

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat ou d'une période de professionnalisation ?

OUI NON

Joindre impérativement l'attestation de prise en charge de votre futur employeur !

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

Vous intégrez la formation dans le cadre du dispositif P.A.S. (Parcours Animation Sport) ?

OUI NON

Joindre impérativement la copie de la notification adressée par la DRJSCS !

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

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

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscriptions liées à la formation
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. *La loi rend possible 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

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ➔ Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et de secours civique niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail) ou une attestation d'inscription à une session de formation.
- ➔ Certificat Médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités Physiques et sportives datant de moins de 3 mois.
- ➔ Attestation de niveau de jeu délivrée par la FF golf (Demande à faire à France.picot@ffgolf.org
- ➔ votre Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3)
- ➔ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (*document papier téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr*).
- ➔ 1 photo d'identité (*indiquer votre nom, prénom et la formation au dos*).
- ➔ Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*).
- ➔ Si vous êtes français, une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité.
- ➔ Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité.
- ➔ L'accusé de réception complété.
- ➔ Photocopie de tout titre ou diplôme obtenu (*scolaire, universitaire, sportif, socio professionnel*).
- ➔ Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure.

Pour les candidats salariés

- ➔ Photocopie du contrat de travail.
- ➔ Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.

Pour les français de moins de 25 ans :

- ➔ Le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr atteste que l'état de santé de
Mlle, Mme, M. ne présente aucune contre-indication à la
pratique en compétition et à l'encadrement du golf.

Fait à le

DOSSIER A RETOURNER A

JEKA FORMATION

Golf de Seilh

Route de grenade

31840 SEILH

CLOTURE DES INSCRIPTIONS : Le 4 janvier 2027

DATE DÉBUT FORMATION : Le 11 janvier 2027

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS CONTACTEZ :

Mr. ALLAIRE Franck – 06 13 40 48 63 – f.allaire@jeka-formation.fr

Mr FIOL Luc – 07 71 92 92 52 – contact@jeka-formation.fr