



Centre de formation habilité, appellation :

.....
.....

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ce dossier doit être complété par tout(e) candidat(e) au certificat de qualification professionnel (CQP) d'Assistant Moniteur Voile (AMV), quelque soit la voie d'accès : formation initiale, VAE, titulaire du diplôme de Moniteur FFVoile (bénévole ou homologué).

Dossier à retourner complété et accompagné de la photocopie d'un permis de conduire les bateaux à moteur à l'autorité qui a délivré le diplôme de "Moniteur FFVoile" (ligue régionale ou autorité nationale).

État civil :

NOM

PRÉNOM

N° LICENCE FFVoile :

Né(e) le :

Lieu de naissance

Département :

Sexe : F-Féminin M-Masculin Nationalité : Française Union européenne Autre , précisez :

Situation familiale : 1-Seul(e) sans enfant 2-Couple sans enfant 3-Seul(e) avec enfant 4-Couple avec enfant

N° INSEE (sécurité sociale) : Clé Nbre d'enfants à charge

Handicap éventuel (afin d'adapter les conditions de certifications si nécessaire) :

A- Auditif V- Visuel M- Moteur xx- Autre Précisez :

Diplômes scolaires ou universitaires acquis :

Diplômes, titres ou certifications professionnels :

Coordonnées : Tél. cellulaire Courriel :

Adresse permanente (pour correspondance ultérieure, diplôme ...)

Adresse estivale (en cas d'urgence) :

Code postal et commune :

Tél. fixe :

Code postal et commune :

Tél. fixe :

Personnes à prévenir en cas d'accident (obligatoire pour les mineurs) :

Nom	Prénom	Lien parenté	Tél cellulaire	Tél domicile	Tél professionnel

IMPORTANT : Vérifier obligatoirement la couverture sociale

Statut déclaré par le stagiaire : 1- Étudiant 2- Salarié privé 3- Fonctionnaire
4- Militaire 5- Travailleur indépendant 6- Retraité 7- Adhésion volontaire

Sportif de haut niveau Catégorie : Élite Senior Jeune Discipline / spécialité :

Financement de la formation :

1- Personnel ou familial 2- Formation continue Précisez : Plan CIF ou DIF

3- Bourse collectivité territoriale Précisez : Département Région Collectivité locale

4- Autre Précisez :

Situation au regard de la couverture sociale :

Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) :

Régime : Étudiant Étudiant étranger Couverture parentale

Salariés et assimilés (agriculteurs, professions médicales conventionnées), Fonctionnaires civils de l'État, Banque de France, Magistrats, Agents des collectivités locales, caisses des dépôts et consignations, Ouvriers d'État, Artistes et auteurs, Travailleurs frontaliers affiliés CPAM

Travailleurs non salariés (TNS) (artisans, commerçants, professions libérales) ou Militaires, EDF, GDF, Mines, RATP, Port autonome de Bordeaux, Clercs et Employés de notaires, Cultes

Marine marchande Théâtres nationaux SNCF Couverture volontaire

Complémentaire / Mutuelle :

Organisme :

Responsabilité civile individuelle :

Licence FFVoile en cours de validité (**obligatoire**) Garanties complémentaires

Autre Compagnie :

Les dossiers d'inscription des candidat(e)s mineur(e)s doivent obligatoirement être signés par une personne ayant autorité et accompagné d'une autorisation écrite pour sa participation du mineur à la formation.

Fait à :

, le :

Signature :