


PHOTO D'IDENTITE A COLLER	 IFV Institut de Formation du Vélo Campus de la Brunerie 180, Boulevard de Charavines 38500 VOIRON	DIPLOME D'ETAT DE LA JEUNESSE DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT" Vélo Tout Terrain DOSSIER D'INSCRIPTION
--	--	--

Formation allégée (réservée aux titulaires d'un diplôme AMM/GHM ou BE/DE SKI)

Je soussigné(e)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Email : _____@_____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Diplôme le plus élevé obtenu : _____

Diplôme « montagne » BE SKI DE SKI BE AMM DE AMM GHM depuis le _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Statut : salarié⁽¹⁾ demandeur d'emploi autre : _____

travailleur indépendant : je cotise pour la formation professionnelle à : AGEFICE autre : _____

Financement de la formation :

Personnel

Entreprise⁽¹⁾ : mon entreprise cotise à : AGEFOS UNIFORMATION autre : _____

Nom et adresse de mon entreprise : _____

OPCA dans le cadre du CPF⁽¹⁾ Plan de Formation⁽¹⁾ Contrat de professionnalisation⁽¹⁾

Autre : _____

sollicite mon inscription au DEJEPS Vélo Tout Terrain 2019

- Date des sélections (entretien + épreuve écrite) de l'IFV (**attention, ces sélections ne vous dispensent pas des TEP**) : Le 4 mai 2019 à superbessse
- Positionnement (si Admission aux Sélections : Le 5 mai 2019 à Superbessse

Pré-requis: Avoir validé les Tests d'Exigences Préalables. (Tests techniques) Ce test sera organisé au niveau national par la Fédération Française de Cyclisme ou de Cyclotourisme au printemps 2019 (date en attente de confirmation).

Fait à _____, le _____
Signature du candidat :

Dossier à déposer/envoyer (cachet de la poste faisant foi) à :
Institut de Formation du Vélo – 180 Boulevard de Charavines – 38500 VOIRON
DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 02/04/2019

Personnes à contacter pour tous renseignements :

Responsable pédagogique : Bertrand RABATEL – Tél : 06 81 10 41 73 - Mail : info@formationvelo.com

Questions administratives : Julie BOURDAIS– Tel : 06 61 57 95 38 – Mail : secretariat@formation-velo.com

Pour réserver un hébergement sur le site de la formation, je contacte : resa@trempinsport.fr / 04 76 67 04 05

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- la photocopie de l'attestation justifiant la réussite au test d'exigences préalables à l'entrée en formation si vous l'avez déjà passé et obtenu
- 1 photographie** d'identité récente à coller sur le dossier
- 1 photocopie **soit** de la carte nationale d'identité (recto, verso) en cours de validité, **soit** du passeport en cours de validité, **soit** du livret de famille, **soit** de l'extrait d'acte de naissance
- 1 photocopie de l'unité d'enseignement Prévention et Secours Civique niveau 1** (PSC1) ou de l'AFPS
ATTENTION : l'attestation délivrée à la fin du module pratique de secourisme passé lors de la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) n'a pas l'équivalence du P.S.C. 1
- pour les candidats(es) âgés de moins de 25 ans, et les candidates nées en 1983 et après,
1 photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense, ne pas confondre avec l'attestation de recensement.
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités cyclistes **datant de moins d'un an** à la date de l'entrée en formation (modèle ci-joint)
- 1 **chèque de 50 €** pour les frais de dossier (à l'ordre de l'Institut de Formation du Vélo)
- la **photocopie de votre diplôme** de moniteur de ski ou accompagnateur Moyenne Montagne / GHM

Conditions Générales d'inscription et règlement intérieur : http://formation-velo.com/index.php?option=com_content&view=article&id=42&Itemid=177

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales et le règlement intérieur de l'Institut de Formation du Vélo

Dossier certifié complet. Fait à :

le :

Signature

Comment avez-vous eu connaissance de la formation organisée par L'INSTITUT DE FORMATION DU VELO ?

- calendrier général du Ministère des Sports
- site web de L'INSTITUT DE FORMATION DU VELO
- autre site web, précisez : _____
- newsletter de l'IFV
- salon professionnel : _____
- connaissance personnelle, précisez (moniteur, etc.) : _____
- ancien stagiaire
- autres : précisez

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour,

Mme - M.

et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'enseignement des **ACTIVITES DU CYCLISME et notamment du Vélo Tout Terrain.**

Fait à,

le

Signature et cachet obligatoire :