**Dossier d’inscription  
FORMATION DE FORMATEUR EN AQUAMARCHE**

##### Je soussigné(e)

Civilité  Monsieur  Madame

Nom d’usage et prénom

###### Nom de naissance si différent

Date de naissance :

Ville et département de naissance

Nationalité :

Adresse

C.P. Ville

Numéro de mobile (obligatoire)

Courriel (votre adresse électronique usuelle **rédigée en majuscules**)

***@***

Sollicite mon inscription, pour une session de 2 jours consécutifs à la formation de formateur d’AQUAMARCHE.

**Session du 8 et 9 juin 2024**

**DROIT À L'IMAGE & R.G.P.D – Consentement éclairé**

* **Traitement de vos données**

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service administratif du CTFA de la FNMNS. Ces données personnelles sont requises par la DRAJES dans le cadre de votre parcours de formation. Toutes les données recueillies dans ce questionnaire doivent obligatoirement être fournies. Les informations collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : la DRAJES (Délégation Régionale Académique à la Jeunesse, à l’Engagement et aux Sports). Elles sont conservées pendant 1 an. Vous pouvez y accéder, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez faire une demande écrite par mail au CTFA de la FNMNS : [secretariat@ctfa-fnmns.fr](mailto:secretariat@ctfa-fnmns.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

* **Droit à l’image**

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Autorise le CTFA de la F.N.M.N.S. à reproduire sur tout support et par tous procédés   
 et à diffuser, à titre gratuit et non exclusif, la (ou les) photographie(s) me représentant.

N’autorise pas le CTFA de la F.N.M.N.S. à reproduire sur tout support et par  
 tous procédés et à diffuser, à titre gratuit et non exclusif, la (ou les) photographie(s) me représentant

La présente autorisation porte notamment sur une diffusion par ou sous le contrôle direct du CTFA de la F.N.M.N.S. sur support papier (plaquette, brochure d’information, affiche) ou dématérialisé, via Internet et en particulier sur les sites gérés par le CTFA de la F.N.M.N.S.

La présente autorisation est consentie sans aucune limite de temps.

Fait à :

Signature

Le

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR et CONDITIONS GENERALES DE VENTE**

Je soussigné(e), (Nom et prénom)

Reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur et des C.G.V**. du CTFA **de la F.N.M.N.S.** *(en annexe de ce document)* et je m’engage à les respecter (*cocher la case*)

Fait à :

Signature

Le

**VOTRE SITUATION**

**En activité**

* Fonction
* Type de contrat
* Type de statut

Exercez-vous en tant qu'éducateur sportif (M.N.S.)

**OUI**  **NON**

Si "Oui", depuis combien d'années travaillez-vous en tant que professionnel(le) diplômé(e) d'État ?

**Inscrit à pôle emploi**

**Autre**

Merci de préciser

**RESPONSABILITÉ CIVILE (attestation de votre assurance à joindre)**

(Nom de la compagnie d’assurance)

**FINANCEMENT DE LA FORMATION**

***(Attestation de prise en charge jointe à ce dossier)***

**20 € de frais de traitement de dossier NON REMBOURSABLE auxquels vous ajoutez les frais de formation suivants selon votre situation :**

**TITRE DU TABLEAU A MODIFIER**

**AUTOFINANCEMENT (prise en charge par le candidat)**

* Si vous réglez par chèque :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date du/des chèque(s) | Banque et numéro (Ex : BNP N° 0000514) | Montant(s) |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Si vous souhaitez régler par virement merci de contacter notre centre pour obtenir un RIB  
  Il est important d’identifier l’opération de virement dans la zone motif par « FAM Mois de la session Nom et Prénom ». Exemple : FAM JUIN 2024 MARTIN J**

**CERTIFICATION VISEE**

FORMATEUR EN AQUAMARCHE

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e)

Souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.212-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même code.

J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Reconnais avoir fourni une attestation d’honorabilité.

Fait

Signature

A

**Pièces à joindre obligatoirement et à adresser en une seule fois**

**Les pièces administratives**

* Le dossier d’inscription ci-joint dûment complété,
* La photocopie lisible Recto-Verso de votre CARTE NATIONALE D’IDENTITÉ, OU DU PASSEPORT,
* Une attestation d’assurance en **responsabilité civile,**
* Votre carte adhérent FNMNS en cours de validité, le cas échéant
* Votre carte professionnelle en cours de validité
* Règlement (autofinancement) :
* Soit en deux chèques *(un chèque de 20 € pour les frais de traitement de dossier non remboursables en cas de désistement et un chèque du montant de la formation),* à l'ordre du CTFA de la FNMNS
* Si vous optez pour un autre moyen de paiement, **veuillez contacter le service administratif.**

**Les diplômes ou attestations – les photocopies sont à fournir en fonction de votre parcours**

* + - La photocopie des diplômes donnant le titre de Maître-Nageur Sauveteur,
    - L’attestation de formation continue annuelle en secourisme en cours de validité, tamponnée et signée par l’organisme de formation.

Nous demandons aux candidats de bien vouloir nous retourner **tous les documents dûment complétés par messagerie électronique dans un seul fichier au format accepté : PDF lisible.**

La session de formation étant limitée à 20 participants, la priorité sera donnée aux candidats ayant réglé leur formation et retourné leur dossier complet.

**Date limite d’inscription**

**Au plus tard 1 mois avant le 1er jour de la session de formation**