

# Dossier d'inscription

## BPJEPS Voile légère et Voile Croisière Inshore

BPJEPS Option Voile légère inshore

BPJEPS Option Voile croisière inshore

La formation se déroulera du **22/09/2025** au **20/11/2026**

### INFORMATIONS DU CANDIDAT

Veillez compléter, signer ce formulaire et joindre l'ensemble des pièces obligatoires énumérées dans les annexes correspondantes au diplôme choisi.

#### 1. Identité et coordonnées

Nom – Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Sexe :  Homme  Femme  Autre

Nationalité :  Française  Autre :

N° Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Photo à insérer

#### 2. Situation actuelle

Sans Emploi

Inscrit•e à France Travail Quel lieu : ..... N° d'identification : .....

Inscrit•e à la mission locale  Oui  Non Nom du correspondant ML : .....

Lycéen•ne / Etudiant•e

Salarié•e | Type de contrat  CDD  CDI Temps plein  Temps partiel  Apprentissage

Percevez-vous les ARE (allocations chômage) ?  Oui  Non Jusqu'à quand :

Percevez-vous le RSA  Oui  Non

Autre situation : .....

#### 3. Niveau d'études

Niveau 7 et 8 – Diplôme de niveau égal et supérieur à Bac+4 ou 5 (Doctorat et Master)

Niveau 6 – Diplôme de niveau Bac+3 ou 4 (Licence, Maîtrise ou équivalence)

Niveau 5 – Diplôme de niveau Bac+2 (DUT, BTS)

Niveau 4 – Bac général, technologie ou professionnel, BP, BT ou équivalent

Niveau 3 – CAP, BEP obtenu

Niveau 2 – Capacité à effectuer des activités simples et résoudre des problèmes courants à l'aide de règles et d'outils simples en mobilisant des savoir-faire professionnels

Niveau 1 – Correspond à la maîtrise des savoirs de base

## STRUCTURE D'ALTERNANCE

### 1. Coordonnées de la structure

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### 2. Coordonnées du tuteur

Nom – Prénom : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Diplôme : ..... Date d'obtention : .....

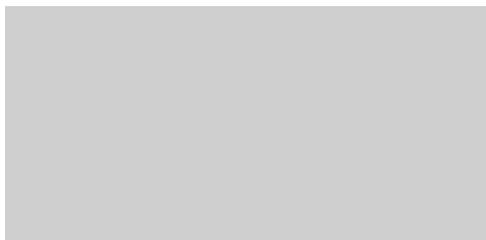
*Fournir une copie des diplômes et de la carte professionnelle à jour*

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personnel         | <input type="checkbox"/> OPCO   |
| <input type="checkbox"/> France Travail    | <input type="checkbox"/> Apprentissage (L'inscription au CFA est obligatoire) <a href="#">Cliquez ici</a> |
| <input type="checkbox"/> Région            |   |
| <input type="checkbox"/> Employeur         |   |
| <input type="checkbox"/> Aucun financement |   |
| <input type="checkbox"/> Autre :           |   |

Fait à : \_\_\_\_\_

*Signature du candidat*



*Signature du tuteur*

