



 **SECTEUR MANCHE**

**CPJEPS
AAVQ**

Animateur d'Activités
et de Vie Quotidienne

**DOSSIER
D'INSCRIPTION**

Session 2025 / 2026

En partenariat avec

MFR
CULTIVONS LES RÉUSSITES

DE SEPTEMBRE 2025 À SEPTEMBRE 2026

INFORMATIONS DU CANDIDAT :

NOM D'USAGE* :

NOM DE NAISSANCE* :

Prénom* :

Genre* : Homme Femme

Date de naissance* :

Lieu de naissance* :

Département de naissance* :

Nationalité* :

Adresse postale complète* :

Code postal* :

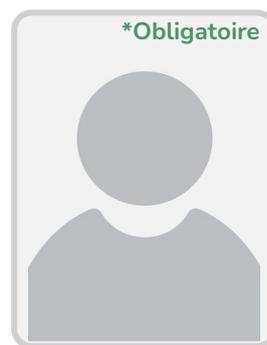
Ville* :

Téléphone* :

Adresse e-mail* :

Contact en cas d'urgence : NOM et Prénom* :

Téléphone* : Lien de parenté* :



PRATIQUE D'ENCADREMENT DU CANDIDAT :

FONCTION	PÉRIODE	NIVEAU DE PRATIQUE

(Laissez le tableau vierge en cas de non pratique)

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À RENDRE :

Copie d'une pièce d'identité en cours de validité

Ou copie d'un titre de séjour avec autorisation de travailler en cours de validité

Certificat médical de non contre-indication

PAGE 5

Dans le cadre du diplôme valide et rempli par votre médecin

Document de droit à l'image rempli et signé

PAGE 4

**POUR LES MOINS
DE 25 ANS**

Copie du certificat de participation à la JDC

Certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté

POUR LES FUTURS APPRENTIS UNIQUEMENT

Une attestation d'inscription CFA SAT
Transmise par e-mail suite à votre démarche sur le site du CFA SAT



ENGAGEMENT

Je souhaite m'inscrire à la formation CPJEPS.

Fait le :

À :

SIGNATURE :

Accord sur l'utilisation des données :

Je suis d'accord et j'accepte

L'utilisation des données personnelles est obligatoire pour l'inscription des tests d'exigences préalables à l'entrée en formation. Ces données nous permettent de traiter vos informations, de vous inscrire sur les déclarations de résultat et de générer des documents. Pour plus d'informations sur l'utilisation de vos données personnelles : www.cotentinsportsformations.fr/utilisation-donnees/

COMMENT RENDRE LE DOSSIER ?

Le dossier d'inscription est à déposer sur le formulaire d'inscription en ligne ou à retourner par courrier postal ou par e-mail à :



COURRIER POSTAL

COTENTIN SPORTS FORMATIONS

125 Rue Baptiste Marcet,
Cherbourg-En-Cotentin 50110, France



E-MAIL

contact@cotentinsportsformations.fr



**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE
SERA PAS CONSIDÉRÉ ET TRAITÉ.**

UFCV

MFR
CULTIVONS LES RÉUSSITES

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)

Autorise N'autorise pas

l'organisme de formation Cotentin Sports Formations, à prendre et à utiliser des photographies et/ou vidéos sur lesquelles j'apparais au cours de ma formation.

J'accepte que ces images soient utilisées sur :

- Les publications sur les réseaux sociaux
- Le site internet de Cotentin Sports Formations
- Tout autre support print et web

Je reconnais que mon image pourra être reproduite, représentée, adaptée, modifiée, exploitée et diffusée par Cotentin Sports Formations, sans aucune rémunération ou compensation autre que la prise en charge de ma formation.

Fait le :

À :

NOM ET SIGNATURE

CERTIFICAT MÉDICAL

Daté d'au moins un an.

Je soussigné(e) docteur en médecine, certifie avoir
examiné ce jour, monsieur / madame
et avoir constaté qu'il/elle ne présente aucune contre-indication à :



La pratique des activités physiques et sportives

CPJEPS

Fait le :

À :

CACHET DU MÉDECIN

SIGNATURE DU MÉDECIN

Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus. Dans ce cas, le candidat doit prendre contact avec le référent handicap de la DRAJES de son lieu de résidence.