

DOSSIER D'INSCRIPTION

CQP ALS 2026

Option : Jeux Sportifs et Jeux d'Opposition



Date limite d'inscription le 20 février 2026

DOCUMENTS A FOURNIR

- Fiche d'inscription
- 1 photo d'identité (indiquer le nom et prénom au verso)
- Certificat de non contre-indication à la pratique sportive et à l'animation sportive datant de moins d'1 an selon le modèle fourni
- La copie de la carte nationale d'identité **recto/verso** ou du passeport ou de la carte de séjour **valable sur une seule page**
- Livret de famille ou acte de mariage précisant le nom de jeune fille et le nom d'épouse
- La copie du **diplôme** de formation PSC ou SST valide (ou équivalent)
- Le règlement ou la notification de prise en charge.
- Un chèque de 50€ de frais de dossier
- Si vous avez un tuteur pour le stage en alternance, joindre la copie de son diplôme

Le nombre de places étant limité, seuls les dossiers complets seront pris en compte.

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de Naissance : Lieu:

Adresse :

.....

Tél :

@ :

Diplômes acquis et année d'obtention:

.....

Situation professionnelle au moment de l'entrée en formation :

- ☐ salarié(e) ☐ Indépendant(e) ☐ en recherche d'emploi ☐ étudiant(e)
☐ autre

Vous disposez de diplôme vous permettant un allègement (BP, autres CQP), préciser lequel et joindre la copie au dossier :

Tarifs de la formation :

- ☐ **2500€ + 50€*** de frais de dossier pour Jeune en contrat CEJ / bourse Sésame
- ☐ **2600€ + 50€*** de frais de dossier pour un paiement personnel
- ☐ **2800€ + 50€*** de frais de dossier pour via France Travail, Mon compte Formation; employeur, OPCO

Mode de financement de la formation et modalités (cochez la case correspondante à votre règlement) :

☐ Personnel

- par chèque , joindre le ou les chèques (jusqu' à 5 fois) avec le dossier d'inscription
- par virement le justificatif de paiement

☐ France Travail , préciser votre n° de DE" : code région :

☐ Compte personnel de formation **OBLIGATION** de faire la demande sur votre compte avant les tests de positionnement

☐ Employeur / OPCO 2 : préciser le nom..... et joindre copie d'accord de prise en charge

*** les frais de dossier sont à renvoyer avec le dossier d'inscription sans quoi votre dossier ne sera pas pris en compte**



INFORMATIONS

STRUCTURE D'ACCEUIL

Avez-vous trouvé une structure de stage qui vous accueillera pour effectuer votre stage en alternance (80h) ?

☐ oui ☐ non

Si oui :

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Nom du représentant de la structure :

Avez-vous identifié le tuteur de votre formation ?

☐ oui ☐ non

Si oui :

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Diplôme du tuteur (fournir une copie) :

CERTIFICAT MEDICAL

Formulaire à utiliser obligatoirement
Pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné.....

Docteur en :

☐ Médecine Générale ☐ Médecine du Sport ☐ Autre Spécialité :..... Adresse du cabinet :
.....

.....
Certifie avoir examiné ce jour, M / Mme / Mlle (rayer la mention inutile) :

.....
Né(e) le : / / à :

Demeurant :
.....

Et n'avoir relevé aucun signe clinique, ni aucune contre-indication dans les antécédents :

A LA PRATIQUE SPORTIVE ET A L'ENCADREMENT ET L'ANIMATION DE LOISIR SPORTIF :

☐ Sans restriction ☐ A l'exception de la (des) discipline(s) :
.....

Fait à Le / / 20....

Signature et Cachet du médecin

Informations au médecin signataire

L'article L 231-2 du Code du Sport prévoit que les Fédérations doivent veiller à la santé de leurs licenciés. En application de cet article, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « examen médical approfondi » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre-indication temporaire ou définitive à la pratique sportive.