

# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

## **CQP ALS 2026**

***Option : Jeux Sportifs et Jeux d'Opposition***



**Date limite d'inscription le 31 janvier 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 allégement (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  
 2850€ + 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.