



**ANNEE SCOLAIRE 20\_\_ - 20\_\_**

Cercle des Etudes Sportives Appliquées

Centre Sportif Arthur Ashe

156 rue de la nouvelle France 93100 MONTREUIL

Tél : 06 68 52 79 23 / Courriel : contact@lecesa.com / lecesa.com

N° de déclaration : 11 94 07 55 1 94 / DRJS IDF n° 09306ET0027

Photo

## CONTRAT D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTREE

NOM :	PRENOM :
N° et Rue	CODE POSTAL et VILLE :
TEL 1 :	Lieu de naissance
Date de naissance :	
N° de sécurité Sociale :	Email :
DIPLOMES OU TITRES :	
DERNIER EMPLOI :	Métier envisagé :

(Cochez les cases correspondantes à votre choix en précisant votre formule)

<b>DISPOSEZ-VOUS DES EXIGENCES PREALABLES ?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Inscription auprès du CREPS à la date du : Les TEP doivent être passés avant le 05 avril 2018	<input type="checkbox"/> <b>INSCRIPTION AUX TESTS DE SELECTION *</b> <input type="checkbox"/> Option cours collectifs <input type="checkbox"/> Option haltérophilie musculation  • Sous réserve de réussite aux exigences préalables à l'entrée en formation
---	--

### TARIFS (en vigueur actuellement)

Coût des sélections : 97€ TTC

Inscription valable pour les tests d'entrée du ..... au .....

#### Pièces à fournir :

- Pièce d'identité (Carte d'identité, passeport)
- PSC1
- JAPD si vous avez moins de 25 ans
- Certificat médical datant de moins d'un an à la date des tests avec la mention « apte à la pratique et à l'encadrement d'activités type fitness musculation »

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature (précédé de "Lu et Approuvé")

Par la signature de ce contrat, le stagiaire s'engage à verser les coûts des sélections non remboursables

**ATTENTION : Tout dossier incomplet ou non parvenu dans les délais sera classé sans suite**

Ce contrat doit être rempli pour chaque inscription (ex : Epreuves de sélection + inscription BP = 2 contrats)

Ce contrat fait office de facture.