

Cycle

- Entraîneurs & Préparateurs Physiques Physiothérapeutes du Sport
 Entraîneurs Élites & Espoirs Managers du Sport

Coordonnées personnelles

M Mme Mlle Nom Prénom
 Nationalité Date de naissance Etat civil
 Adresse
 NPA/Ville Pays Tél.
 Mobile Fax E-mail

Données professionnelles

Fonction Institution
 Adresse
 Tél. Fax E-mail

Données sportives

Sport Spécialité
 Fonction Institution
 Adresse
 Tél. Fax E-mail

Expérience du candidat

Année	Formation(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Formation(s) sportive(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Activité(s) professionnelle(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Activité(s) sportive(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Carrière sportive	Sport / Spécialisation / Résultats	Club / Fédération
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Personnes de références (Nom, Prénom)	Institution / Fonction	Disciplines	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

Inscription

Je m'inscris au Cycle Interdisciplinaire des Métiers d'Encadrement du Sport, annexe le dossier de candidature incluant CV, lettre de motivation, copies des diplômes et certificats, 1 photographie ainsi que le justificatif de paiement des frais d'inscription se montant à CHF 200.-. Je confirme avoir pris connaissance des conditions de la formation et que celle-ci débute dès que le nombre de participants requis est atteint.

Date

Signature
