

- Cycle
- Encadrants & Soigneurs Sportifs Physiothérapeutes du Sport Entraîneurs & Préparateurs Physiques
- Managers du Sport Entraîneurs Élites & Espoirs

Coordonnées personnelles

M Mme Mlle

Nom	Prénom	
Nationalité	Date de naissance	Etat civil
N° Passeport	Échéance passeport	Enfants
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) sportive(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Activités(s) sportive(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Carrière sportive	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Autre(s) formation(s)	Institution / Activité	Domaine
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Année	Autre(s) activité(s)	Sport / Spécialisation / Résultats	Club/Fédération
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Personnes de référence (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. Je joins aussi le justificatif de paiement des frais d'inscription de CHF 200.- au Crédit Suisse/ 8070 Zürich/ CCP 80-500-4/ IBAN CH08 0483 5177 9614 4100 0 avec le motif de versement. Je confirme avoir pris connaissance des conditions de la formation et que celle-ci débute dès que le nombre de participants requis est atteint.

Lieu et date

Signature