



DOSSIER D'INSCRIPTION CQP Instructeur Fitness

Option(s) choisie(s) à cocher :

☐ Option Cours collectifs

☐ Option Musculation et Personal Training

Photo
d'identité
à coller

Pré requis pour l'inscription

- Avoir 18 ans
- Avoir effectué la formation aux premiers secours AFPS, PSC1 ou SST avec un organisme agréé.
- Avoir validé les tests physiques organisés par l'organisme de formation.

DOSSIER A RENVoyer OU A DEPOSER AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2025 À :

COACH ATHLETE PERFORMANCE

Direction Jean-Christophe BLIN

8 rue de la Michodière

75002 PARIS

☐ **Tout dossier incomplet sera classé sans suite**

Les candidats seront sélectionnés sur dossier et entretien individuel.

Nombre de places ouvertes :

- 25 places

Coût maximum de la formation :

- 6180€ TTC * parcours 2 options
- 4200 TTC * parcours 1 option

Dates de la formation :

- Du 16 octobre 2025 au 21 avril 2026

Journée de Positionnement

- 2 octobre 2025

Dates d'inscriptions

- Du 29 mai au 30 septembre 2025

Nom : Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Département :

Nationalité :

N° et Rue :

Code postal : Ville :

Tél. :

Courriel : @

Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription aux Brevets d'Etat. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère des sports, de la Jeunesse, de l'Education Populaire et de la Vie Associative; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce soit à l'administration centrale du Ministère, soit auprès de ses services déconcentrés.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements fournis dans ce dossier

Fait à

Le : / /

Signature du candidat

COACH ATHLETE PERFORMANCE - 8 rue de la Michodière - 75002 Paris
tél : 06.63.63.89.72 - courriel : contact@coachathleteperformance.paris -
www.coachathleteperformance.paris

Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier d'inscription

- ☐ 1 curriculum vitae
- ☐ 1 lettre de motivations
- ☐ Photocopie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS, PSC1 ou SST)
- ☐ Pour les candidats de nationalité française, copie lisible de la carte nationale d'identité ou du passeport
- ☐ Pour les candidats de nationalité étrangère, copie lisible de la carte de séjour (ou son récépissé) valide accompagnée du passeport.
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de la forme daté de moins de trois mois (*merci d'utiliser le modèle ci-joint*).
- ☐ Pour les moins de 25 ans de nationalité Française : Présenter la copie de son attestation de recensement et copie du certificat de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (JAPD) ou Journée défense et Citoyenneté (JCD).
- ☐ Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité
- ☐ Pour les demandeurs d'emploi, une attestation d'inscription au Pôle Emploi
- ☐ Une attestation de droits (attestation vitale justifiant d'une assurance maladie)
- ☐ 1 photos (format 4 cm x 5 cm) avec le nom, prénom au dos
- ☐ 1 chèque de 90€ à l'ordre de Coach Athlète Performance (frais de dossier / positionnement)
- ☐ Joindre la photocopie du diplôme le plus élevé
- ☐ Avoir un casier judiciaire vierge

Statut actuel

☐ Salarié ☐ Travailleur indépendant ☐ Demandeur d'emploi ☐ Etudiant ☐ Autre :

Structure de stage :

.....

Financement de la formation : Comment envisagez-vous de financer la formation ?

- Par un Projet de Transition Professionnelle Oui ☐ Non ☐
- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi Oui ☐ Non ☐
- Par le CPF Oui ☐ Non ☐
- Par des Fonds Personnels Oui ☐ Non ☐
- ☐ Autre, précisez :

Êtes-vous en situation de handicap ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, quel est le handicap ?

Et quel est le taux de handicap ?

Diplômes, Diplômes sportifs ou titres fédéraux *(Joindre impérativement la copie)*

Êtes-vous en possession de l'un des diplômes ou titres fédéraux suivants ?

☐ BPJEPS AF (RNCP 28573 ou RNCP 37106) ☐ option A ☐ option B

☐ BPJEPS AGFF ☐ mention C ☐ mention D

☐ CQP Instructeur Fitness option Cours Collectifs et Musculation et Personal Training (RNCP 36458)

☐ CQP Instructeur Fitness option Cours Collectifs et Musculation et Personal Training UC2 (RNCP 36458)

☐ CQP Instructeur Fitness option Cours Collectifs et Musculation et Personal Training UC4 (RNCP 36458)

☐ CQP Instructeur Fitness option Cours Collectifs UC3, UC5, UC6 (RNCP 36458)

☐ CQP Instructeur Fitness option Musculation et Personal Training UC3, UC5, UC6 (RNCP 36458)

☐ Autre Brevet d'état, si oui lequel ?

☐ Autre BPJEPS, si oui lequel ?

☐ Votre Diplôme le plus élevé ?

☐ Votre dernier Diplôme ?

Votre projet professionnel

(décrivez en quelques lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

CERTIFICAT MÉDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la Formation « CQP Instructeur Fitness »
Option « Cours Collectifs » et (ou) Option « Musculation et Personal Training »

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie
avoir examiné ce jour Mr/Mme/Melle* _____ et avoir constaté
qu'il/elle* ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement des activités
de la forme.

** Rayer la mention inutile*

Taille : _____ Poids : _____

Fait à _____, le : ____/____/____

Cachet du Médecin :

Signature du Médecin :

Les coordonnées du médecin