



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

## CQP Instructeur de fitness

OPTION MUSCULATION PERSONAL TRAINING !

Demain, vous êtes coach !



INNOVATION FORMATION SPORT



RUTHENE COACH'*in*  
Centre médico-sportif

Rentrée : 202\_ / 202\_

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Certificat de Qualification Professionnelle Instructeur Fitness

Option : Musculation et Personal Training

## INFORMATION GENERALES

CIVILITÉ : Mme  M.

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : .....Lieu : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

Salarié :

CDI  CDD  Temps plein  Temps partiel

Demandeur d'emploi : Indemnisé  Non indemnisé

Étudiant  (précisez votre formation) .....

Autre (précisez) : .....

PHOTO IDENTITE  
REGLEMENTAIRE  
OBLIGATOIRE

## OPTIONS COMPLEMENTAIRES

*Afin d'aller plus loin dans l'acquisition de connaissances et de compétences nouvelles, nous vous proposons des modules complémentaires qui viennent étoffer le contenu de votre formation. Le CQP IF est un diplôme dont le contenu est explicite et définit par le biais d'un référentiel. Nous ne pouvons modifier celui-ci, mais en revanche, nous pouvons le compléter.*

*Vous trouverez une liste de modules complémentaires ci-dessous, pour composer votre formation, à la carte, et en lien avec votre projet et vos ambitions professionnelles :*

- Module 1: Développement des qualités athlétiques (force, vitesse, agilité, souplesse, puissance, endurance) 21h (651 euros)
- Module 2: La préparation mentale au service du sportif 14h (434 euros)
- Module 3: La Réathlétisation 21h (651 euros)
- Module 4 : la relation avec le coaché 21h (651 euros)

*Ces modules apparaîtront sur votre devis et vous pourrez faire une demande de prise en charge financière auprès de votre financeur (OPCO et pôle emploi)*

*Merci de renseigner le site que vous avez choisi pour suivre la formation :*

- Rodez (du 25/01/2024 au 28/06/2024)
- Montpellier (du 22/01/2024 au 28/06/2024)

DOSSIER D'INSCRIPTION  
CQP Instructeur de Fitness – Option Musculation Personal Training

## FINANCEMENT

*Important : Les dispositifs de financement dépendent de votre situation. Il est **IMPERATIF** d'anticiper vos démarches.*

*Lors de la journée de sélection, la convention de formation et la convention de stage devront être remises au directeur ou responsable pédagogique. Si le stage ne remplit les conditions d'admission liées aux épreuves, les documents contractuels seront d'office caduques.*

Financement par :

Employeur  Pôle emploi  Mon compte formation (CPF)

Le candidat

Autres (précisez)  .....



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions suivantes :  
« action de formation »  
« validation des acquis de l'expérience »

## STRUCTURE D'ACCUEIL

Quelle structure d'accueil envisagez-vous dans le cadre de l'alternance ? (Fortement conseillé pour déposer le dossier)

Nom : .....

Raison Social : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Avez-vous un tuteur ? oui  non

Nom/Prénom : .....

Diplôme : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

Innovation Formation Sport – 13 rue des Acacias 12450 La Primaube / Déclaration d'activité n° 76120083812 /

Numéro SIRET: 822 349 874 00013  
[Conde.loic1@gmail.com](mailto:Conde.loic1@gmail.com) / 06 12 25 00 81  
V1 / MAJ le 01/02/2023

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### CQP Instructeur de Fitness – Option Musculation Personal Training

Comment avez-vous connu la formation ?

Internet (Google)  Réseaux sociaux

Mon compte formation  le site de la Région  le site de CQP Fitness

Bouche à oreille

Autres : .....

Pourquoi avez-vous choisi Innovation Formation Sport ?

.....  
.....  
.....

## VOTRE PARCOURS DE FORMATION ET PROFESSIONNEL

*Il est nécessaire pour chacune des formations précisées dans les tableaux ci-dessous de fournir le diplôme, le certificat ou une attestation de réussite justifiant l'acquisition de la formation précisée.*

Votre cursus de formation scolaire, universitaire ou professionnelle :

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

(Joindre les justificatifs (photocopies))

Vos autres diplômes et formations en lien avec l'animation ET / OU le sport (diplômes fédéraux, BAFA, BAFD, CQP, BPJEPS, etc.)

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

Innovation Formation Sport – 13 rue des Acacias 12450 La Primaube / Déclaration d'activité n° 76120083812 /

Numéro SIRET: 822 349 874 00013

[Conde.loic1@gmail.com](mailto:Conde.loic1@gmail.com) / 06 12 25 00 81

V1 / MAJ le 01/02/2023

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**CQP Instructeur de Fitness – Option Musculation Personal Training**

--	--	--

(Joindre les justificatifs (photocopies))

**Perfectionnement ou recyclage**

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

(Joindre les justificatifs (photocopies))

**Vos expériences professionnelles (emplois occupés, structure, activités, etc.) ou bénévoles**

Dates ou saison	Fonction occupée	Nom de la structure	Activités/Publics animés

Innovation Formation Sport – 13 rue des Acacias 12450 La Primaube / Déclaration d'activité n° 76120083812 /

Numéro SIRET: 822 349 874 00013

[Conde.loic1@gmail.com](mailto:Conde.loic1@gmail.com) / 06 12 25 00 81

V1 / MAJ le 01/02/2023



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions suivantes:  
« action de formation »  
« validation des acquis de l'expérience »



DOSSIER D'INSCRIPTION  
CQP Instructeur de Fitness – Option Musculation Personal Training

**PIECES À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE**

Renvoyer le dossier à : Innovation Formation Sport 13 rue des acacias, 12450 La Primaube

- Le dossier de candidature complété
- Une photo d'identité récente à agraffer en première page.
- Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso).
- Photocopie des diplômes scolaires, universitaires et/ou fédéraux et/ou attestations de suivi des formations mentionnées par le candidat dans son dossier.
- Photocopie de l'attestation de Formation aux Premiers Secours (A.F.P.S.) ou Prévention et Secours Civiques de niveau I (PSC1 ).
- Un certificat médical de non contre-indication à : la pratique et à l'animation sportive. (formulaire ci-dessous)
- Un chèque de 80 euros pour les frais de dossier des candidats **NON REMBOURSABLES** (à l'ordre de Innovation Formation Sport)
- 5 enveloppes taille C5 timbrées

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné( e) .....  
certifie sur l'honneur l'exactitude des informations transmises dans ce dossier de candidature.

Date : ..... / ..... / .....

Signature :

Innovation Formation Sport – 13 rue des Acacias 12450 La Primaube / Déclaration d'activité n° 76120083812 /

Numéro SIRET: 822 349 874 00013

[Conde.loic1@gmail.com](mailto:Conde.loic1@gmail.com) / 06 12 25 00 81

V1 / MAJ le 01/02/2023

DOSSIER D'INSCRIPTION  
CQP Instructeur de Fitness – Option Musculation Personal Training

**CERTIFICAT MEDICAL**

EN APPLICATION DES ARTICLES L. 231-2 à L. 231-2-3  
D. 231-1-1 à D. 231-1-5

DU CODE DU SPORT

Je soussigné(e), ..... Docteur en médecine, n° d'ordre  
..... certifie : - Avoir examiné ce jour,

M / Mme (rayer la mention inutile) :

.....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : .....

Demeurant : .....

- Avoir constaté ce jour :

qu'il(elle) ne présente pas d'antécédents médicaux et de signes pathologiques  
cliniquement décelables,

- Attester l'absence de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités  
physiques et sportives.

Fait à .....,

Le ..... / ..... / .....

Cachet et signature du Médecin

**INFORMATIONS AU MEDECIN SIGNATAIRE**

L'article L. 231-2 du Code du Sport prévoit que les Fédérations sportives 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.

Innovation Formation Sport – 13 rue des Acacias 12450 La Primaube / Déclaration d'activité n° 76120083812 /

Numéro SIRET: 822 349 874 00013

[Conde.loic1@gmail.com](mailto:Conde.loic1@gmail.com) / 06 12 25 00 81

V1 / MAJ le 01/02/2023



La certification qualité a été  
délivrée au titre de la catégorie  
d'actions suivantes:  
« action de formation »  
« validation des acquis de  
l'expérience »

