

WATERFORM

FORMATIONS

DOSSIER D'INSCRIPTION

COACH FITNESS DANS L'EAU

SESSIONS 2022

*	Site	Dates	Tests de sélection	Clôture inscription (date butoir)
<input type="checkbox"/>	MONTBELIARD	17/01/22 au 29/04/22	17/01/2022	10/01/2022
<input type="checkbox"/>	AIX EN PROVENCE	24/01/22 au 28/04/22	24/01/2022	17/01/2022
<input type="checkbox"/>	SAINT FULGENT	31/01/22 au 15/04/22	31/01/2022	24/01/2022
<input type="checkbox"/>	GRIGNY	24/01/22 au 08/04/22	24/01/2022	17/01/2022
<input type="checkbox"/>	MERIGNAC	28/02/2022 AU 13/05/2022	28/02/2022	21/02/2022
<input type="checkbox"/>	REIMS	25/01/22 au 08/04/22	25/01/2022	17/01/2022
<input type="checkbox"/>	ARGELES SUR MER	17/11/2021 au 25/02/2022	17/11/2021	10/11/2021
<input type="checkbox"/>	TOULOUSE	17/01/2022 au 06/05/2022	17/01/2022	10/01/2022

* Cochez le choix de votre session

Titre à Finalité Professionnel « Coach fitness dans l'eau »

➤ **Documents à joindre au dossier d'inscription (non-agrafé SVP) :**

- La fiche de renseignement personnel
 - Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité valable
 - Une photo d'identité
 - Le certificat médical, fournit en annexe, complété et datant de **moins de trois mois à la date des tests** (tout autre certificat sera refusé)
 - Une photocopie d'un des diplômes suivants :**
 - PSE1 en cours de validité
 - PSE2 en cours de validité
 - BNSSA à jour de recyclage
 - Une attestation de recensement et le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense **pour les français de moins de 25 ans.**
 - Une enveloppe format A4 (type **bulle obligatoire** pour envoi de votre diplôme) affranchie au tarif recommandé avec accusé de réception soit **6.80€.**
 - Joignez un chèque de 80 euros à l'ordre de **SAS WATERFORM** (cette somme servant aux frais administratifs d'inscription, elle restera due et acquise par WATERFORM, même en cas d'abandon avant et/ou en cours de formation, de non-présentation aux tests ou d'échec à ceux-ci)
- Retournez le dossier complet par voie postale à l'adresse suivante **avant la date butoir** (une seule relance en cas de dossier incomplet sera effectuée ; le dossier sera ensuite classé sans suite et supprimé) :

WATERFORM,
Inscription à la formation TFP « Coach Fitness dans l'eau »
19 rue Maurice Ravel, 25200 MONTBELIARD

Une fois le dossier vérifié et complet, nous vous contacterons à l'aide du mail renseigné dans le dossier pour vous spécifier les dates précises et les lieux de tests et vous y joindre votre convocation

PHOTO
A
COLLER

Situation Du Candidat		
Nom :	Sexe :	
Prénom :	Nationalité :	
Lieu de naissance :	Pays :	Département de naissance :
Date de naissance :	Age :	
Adresse :	Code postal :	Ville :
Tél portable :	Email :	
Numéro de sécurité social :		
RQTH (Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé)* : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf		

*Pour les personnes RQTH si vous avez besoin d'un aménagement pour suivre notre formation n'hésitez pas à nous contacter directement 03.81.90.50.05

Niveau Scolaire, Diplôme, Attestation
<p>*Fournir obligatoirement une photocopie de votre diplôme</p> <p><input type="checkbox"/>BEP/CAP <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/>BTS <input type="checkbox"/>Diplôme universitaire</p> <p>Quelle spécialité ?.....</p> <p><input type="checkbox"/>BAFA Complet ou <input type="checkbox"/> Théorie ou <input type="checkbox"/> Pratique</p> <p><input type="checkbox"/>BP JEPS* (précisez la mention) :</p> <p><input type="checkbox"/>BEES COMPLET* (précisez le degré et l'option) :</p> <p><input type="checkbox"/>Autres Précisez :</p>

Situation au démarrage de la formation

<input type="checkbox"/> Vous avez une activité professionnelle	Statut :	<input type="checkbox"/> Indépendant	
		<input type="checkbox"/> Salarié :	
		Nom de la société :	
		Adresse de la société :	
	<input type="checkbox"/> Agent titulaire état/collectivité		
	Nom du service/de la collectivité :		
	Adresse :		
		
	<input type="checkbox"/> Agent non-titulaire		
	Nom du service/de la collectivité :		
Adresse :			
.....			
<input type="checkbox"/> Autre :			
Contrat :	<input type="checkbox"/> CDI		
	<input type="checkbox"/> CDD	Durée :	
	<input type="checkbox"/> Autre :		
En congé individuel de formation :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	Inscrit à l'agence Pôle Emploi de :		
	Numéro d'inscrit :		
	Depuis le :		
	Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
	Bénéficiaire d'une autre allocation <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
	Date de fin de droit :		

Cette formation se déroule en centre de formation et en entreprise (selon calendrier prévisionnel). Merci de nous fournir les coordonnées exactes de votre structure d'accueil. Dans le cas où vous n'avez pas de structure d'accueil, veuillez contacter nos services.

Dans le cadre de ces stages pratiques, le stagiaire doit obligatoirement être confronté à l'animation d'activités de fitness aquatiques. Le stagiaire met en œuvre les connaissances apprises au cours de la formation pendant les périodes en structure (15h minimum / semaine)

Organisme d'accueil	
Nom de la structure de stage :	Nom du responsable :
Adresse de la structure:	Code postal : Ville :
Tél de la structure:	E-mail du responsable :@.....
Code APE (obligatoire) :	
N° SIRET (obligatoire) :	

Des « fiches navettes structure » assureront un suivi du stagiaire dans ses acquisitions des techniques professionnelles tant en centre de formation qu'en milieu professionnel.

Nom et Prénom du Tuteur* :

Tél :

E-mail (en majuscules) :@.....

Fonction :

Diplôme(s) :

**titulaires d'un diplôme de niveau IV minimum dans le domaine des activités de la forme ou des activités aquatiques du fait de leurs connaissances et compétences (animation en face à face pédagogique, connaissances théoriques, techniques spécifiques, etc...)*

VOTRE FINANCEMENT**FINANCEMENT ENVISAGE**

- OPCO** Préciser le nom et l'adresse de la structure de rattachement (employeur) :

Préciser le dispositif :

- Contrat de professionnalisation
- Plan de développement des compétences (entreprise)
- Congé individuel de formation (CIF)
- CPF
- Autres :

Personnel

Pôle emploi

Autres :

Fait à

le,

(Nom et Signature)

CERTIFICAT MEDICAL TYPE DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Pour être valable ; ce certificat doit être délivré moins **de trois mois** avant la date d'entrée en formation.

Je soussigné(e), _____, Docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests TFP « Coach Fitness dans l'eau » certifie avoir examiné M/Mme _____, Né(e) le _____, candidat(e) à cette formation, et avoir constaté(e), ce jour, aucune contre-indication médicale physiques

- A l'accomplissement des tests de sélection à l'entrée en formation
- A la pratique d'activités de fitness aquatiques

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Signature et cachet du médecin

INFORMATIONS AU MEDECIN – TESTS DE SELECTION A L'ENTREE EN TFP « Coach Fitness dans l'eau »

1. Réussite au Test de condition physique en milieu aquatique

Test de condition physique sur un équipement type Vélo aquatique

Durée de séquence : 30 secondes

Nombres de séquences : 3 fois

Un examinateur dans l'eau avec le candidat pour calculer le nombre de tours. Multiplier le résultat par 2 de la meilleure performance sur les 3 séquences de façon à le ramener à 60 secondes (soit 1 minute).

- Validation Test Femme si résultat est > ou égal à 80
- Validation Test Homme si résultat est > ou égal à 100

2. Attestation de parcours d'aisance aquatique

Parcours réalisé dans la partie d'un bassin ou d'un plan d'eau d'une profondeur maximale de 1m30.

1. Départ effectué par une chute arrière volontaire, en piscine à partir d'un tapis disposé sur l'eau et à partir d'un support flottant.
2. Se déplacer dans l'eau en brasse ou crawl sans appui plantaire sur un parcours de 15 m, passage sous une ligne d'eau, posée et non tendue
3. Recherche d'objet dans une profondeur maximale de 1m30
4. Retour sur 15 m en appui plantaire.

Le (la) candidat(e) effectue l'épreuve en condition réelle (tenue de sport et baskets aquafitness). Le port d'une combinaison, lunettes de piscine, masque, pince-nez ou tout autre matériel n'est pas autorisé

Pour être jugé apte, le candidat doit réaliser l'épreuve, dans les conditions prescrites ci-dessus, en moins de 1 minute et 45 secondes.