

# CQP " Moniteur en Sport Adapté "

## Confirmation de votre inscription

Dès réception de la fiche d'inscription, une convention de formation sera envoyée en double exemplaire. Un exemplaire doit être renvoyé signé, impérativement avant l'entretien de positionnement.

## Positionnement

A la suite de l'inscription, un positionnement d'entrée en formation sera organisé afin de définir le parcours de formation du stagiaire et les allègements éventuels.

## Hébergement

Cochez votre mode de financement

### Frais pédagogiques :

- 750 €/semaine soit 4500 €uros pour la formation complète

### Tarif Hébergement/Restauration :

- Hébergement en Pension Complète : 250 €uros pour 5 jours
- Repas du midi 12€/jour soit 60 €uros pour 5 jours

*\*Il est possible de réserver uniquement les repas du midi pour la formation*

A l'issue de chaque unité de formation une facture sera adressée au stagiaire ou à l'organisme payeur avec l'attestation de présence. La facture devra être réglée avant la session suivante.

Inscriptions à renvoyer avant le **15 Décembre 2015**  
Positionnement : Janvier 2016

Complétez et retournez la fiche d'inscription (voir au dos) à l'adresse suivante :

Ligue Sport Adapté d'Aquitaine  
2, Avenue de l'Université  
33400 TALENCE Cedex  
Tél : 05.57.22.42.18 - Fax : 05.57.22.29.87  
E-mail : [secretariat@sportadapteaquitaine.fr](mailto:secretariat@sportadapteaquitaine.fr)

Organisme de formation enregistré sous le n° 41460945300017

# Fiche d'inscription

Mme  Mlle  Mr Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone.....

E mail.....@.....

Diplômes  BEPC  CAP/BEP  BAC  BTS/BUT/DEUG  Licence et +

Diplôme sportif.....

Profession.....

Autres diplômes.....

Nom de l'employeur.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone.....

E mail.....@.....

## Financement de la formation

### Établissement privé

- Au titre du plan de formation
- Contrat ou période de professionnalisation

### Établissement public

- Formation des agents
- Conseil Régional

### Organisme collecteur

- Précisez lequel.....
- Au titre du plan de formation
- Au titre d'un CIF
- De la professionnalisation et du CPF

### A titre individuel

*Le nombre de place étant limité, les inscriptions seront prises dans l'ordre de leur arrivée.*

À..... Le.....

Cachet et signature de l'employeur éventuel

Signature du stagiaire