



Dossier à réceptionner au CFFMNS au plus tard le xxxxxxxxx

### Dates de la formation

Formation : du xxxxxxxxxxxxxx  
Tests de sélection : du xxxxxxxxxxxxxxxx  
Positionnement : du xxxxxxxxxxxxxx

(Toutes les rubriques sont à compléter, toutes les pièces demandées sont à joindre)  
*Une liste des sigles utilisés se trouve sur le site, onglet « informations utiles »*

### 1 - Fiche signalétique

Nom : .....  
Prénom(s) : .....  
Nom de naissance : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Département : .....  
Nationalité : .....  
N° Sécurité Sociale : .....  
Adresse  
N° et rue : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tél. domicile : .....  
Portable : .....  
Tél. professionnel : .....  
Profession actuelle : .....  
Courriel : .....

**Je déclare m'inscrire aux tests de sélection et à la formation.**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat

*Conformément aux dispositions de l'article 27 de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (CNIL) il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription au BPJEPS. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère chargé des Sports ; 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.*

