

DOSSIER INSCRIPTION

Promotion 2018 / 2019

Préparation aux Concours armées, gendarmerie, police, pompier

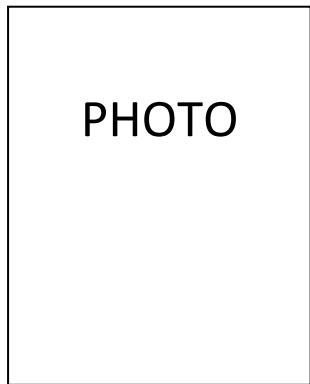
Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre structure. Vous trouverez dans ce dossier tous les éléments vous permettant de nous adresser votre demande d'inscription aux **prépas concours armées, gendarmerie, police nationale et pompier**.

*Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN*

Tél: 01 45 46 70 00





1. *Etat civil*

PHOTO

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Nom : Prénom :

Nom de naissance (pour les épouses) :

Date de naissance : .../.../..... Ville et département de naissance :

Pays de Naissance :

Nationalité : Française Autre (à préciser).....

Votre domicile	Adresse :
	Code postal : Ville :

Téléphone fixe (obligatoire) : Portable :

Courriel (obligatoire) :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00



2. Situation à l'entrée en formation

Dernière classe suivie :

- 3^{ème}, CAP, BEP
- 2^{nde}, 1^{ère}, Terminale
- 1^{ère}, ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- BAC techno ou pro
- BEPC
- DEUG, DUT, BTS
- BEP-CAP
- Diplôme BAC +3

➤ Joindre copie des diplômes

Date d'arrêt des études :.....

A/ ACTIVITES SPORTIVES PASSEES OU ACTUELLES :

.....
.....

B/ DIPLOMES SPORTIFS :

➤ Joindre copie des diplômes

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00



3. Situation socioprofessionnelle

Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle Emploi OUI NON
Bénéficiaire du RSA OUI NON

Situation auprès du Pôle Emploi

Bénéficiez-vous de l'allocation chômage OUI NON

Date de fin de droits :

Vous êtes salarié(e)

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

Téléphone : Fax :

Courriel :

Nom et Qualité du responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

Autre situation

Etudiant Travailleur indépendant Congé parental Autre

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00



4. Certificat médical

Indispensable pour tout(e) candidat(e) à la PREPA

Je soussigné(e)..... Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr/Mme/Mlle..... et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme en musculation et en fitness.

Fait à.....

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

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

NB :

Au regard des exigences de la formation, le candidat doit répondre aux critères médicaux suivants :

- Bon état du système cardio-respiratoire
- Bon état de la colonne vertébrale
- Bon état des articulations ne présentant pas de caractéristiques pénalisant un travail de force, de souplesse et d'amplitude.

**Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN**

Tél: 01 45 46 70 00



5. Financement de la formation

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation OUI NON

➤ Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès du FONGECIF ou autre.

- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI NON

➤ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme.

- Vous prenez en charge la totalité des frais pédagogiques de la formation OUI NON

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Eléments de suivi financier :

Dossier reçu le :/...../.....

Avance réglée le :/...../.....

ESPECES

CHEQUE BANCAIRE

Solde paiement en 1 fois (date d'encaissement)

Solde paiement en 3 fois (date d'encaissement)

Solde paiement en 10 fois (date d'encaissement)

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00



6. Déclaration sur l'honneur

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

N° de Tél : Lien de Parenté éventuel :

Coordonnées d'une autre personne à prévenir :

NOM : Prénom :

N° de Tél : Lien de Parenté éventuel :

Je soussigné(e) : déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. La loi rend possible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1,313-3,433-19,441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait-le

Signature du candidat

**Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN**

Tél: 01 45 46 70 00



7. Pièces à fournir obligatoirement

Vous devez constituer un dossier de candidature et faire parvenir les pièces suivantes :

Dossier d'inscription

- 1) Dossier d'inscription complet
- 2) **2 PHOTOS D'IDENTITÉ** (format 4 cm x 5 cm), dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier.
- 3) Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE RECTO VERSO** ou **PASSEPORT**.
- 4) **CERTIFICAT MEDICAL** (document ci-joint à compléter impérativement) de non contre-indication à la pratique sportive.
- 6) Une **ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE** en cours de validité et **faisant apparaître vos nom et prénom** (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule).
- 8) **Un CV et une lettre de motivation** pour intégrer la formation du Lycée Robert Keller.
- 9) 4 enveloppes vierges (format 22x11) timbrées au tarif normal en vigueur.

Vous devez renvoyer ce dossier complet **avant le lundi 28 mai 2018** :

À envoyer ou à déposer:

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00



Déroulement de la formation

Période de formation

septembre 2018 à mars 2019

Durée de la formation

30 semaines de préparation

600 h de formation :

- 300 h de préparation et d'activités physiques, **soit 10 heures par semaine de** : travail foncier, musculation, course d'orientation, natation, maîtrise de soi...
- 300 h de formation générale, **soit 10 heures par semaine de** : français, anglais, mathématiques, expressions écrite et orale, mises en situation...

Moyens mis en œuvre :

Tous les intervenants sont des personnes qualifiées dans leur secteur d'intervention

- ✓ enseignants
- ✓ professionnels

Les plus de notre préparation :

- Mise en place d'une semaine d'immersion dans un camp de préparation militaire(PM)
- Stages sportifs : parcours militaire
- Rencontres avec des professionnels des armées, de la gendarmerie, de la police et des pompiers
- Tenue de sport complète.

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00



UNE FORMATION, UN METIER

Coût de la formation :

1800€ pour la préparation aux concours

COMMENT PAYER SA FORMATION :

Si vous souhaitez financer vous-même la formation :

- Paiement possible au comptant ou en plusieurs fois sans frais.

Possibilité de financement à un taux préférentiel avec notre banque partenaire

CONTACTEZ-NOUS :

Tél : 01.45.46.70.01 ou 06.30.91.51.37

E-mail : cedric.paradis@foyerdecachan.fr

APPELEZ-NOUS OU CONVENEZ D'UN RENDEZ-VOUS PAR E-MAIL

Cédric PARADIS

Directeur d'établissement

Lycée Robert Keller
36 avenue du Président Wilson - 94230 CACHAN

Tél: 01 45 46 70 00

