

DOSSIER DE CANDIDATURE

CQP « Animateur Ski Nautique, Wakeboard et Engins Tractés »

Alpes Côte d'Azur

Dossier à retourner avant le 20 mars 2024 Adresse : KWS Formation Mme Strohl Clémentine

Formation: Du 02 avril 2024 au 28 juin 2024

Inscription au stage de préparation aux tests de sélection □ OUI □ NON Inscription aux Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en Formation : 22 mars 2024 Nom:.... Prénom : ..... □F Sexe : □ M Date de naissance : /...../.... Lieu de naissance : ..... Département : ..... Adresse Code postal:..... Ville: ..... Portable:..... Courriel:..... En cas d'urgence, prévenir : ..... Je certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus Fait à : ..... Le:...../......

Signature

#### **KWS Formation**

SIRET : 843 306 788 00012 lège : 22, Chemin du Puy 06600 Antibes Immatriculée au R.C.S. d'Antibes

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°93060844706 du préfet de région Provence Alpes Côte d'Azur

# Prise en charge financière

Financez-vous vous-même votre formation Etes-vous inscrit à Pôle Emploi?	9
Depuis quelle date :	<u> </u>
Nom et coordonnées de votre conseiller Pé	ôle emploi :
 Etes-vous salarié d'une structure ? � Association � SARL � Indépendant	
Nom de la structure	

## **Dates et tarifs**

EPREUVE	DATES	PRIX
Stage de préparation	19 et 20 mars 2024	160 € Non obligatoire (règlement sur place)
TEP (épreuves techniques et pilotage) Test sélection	22 mars 2024	80 € TTC Frais de dossier 20 € TTC Matériel mis à disposition

#### Coût et financement :

-Frais de Dossier :	.20.00 €
-Tests de sélection :	.80.00€
-Formation CQP ASNWET + certification ffsnw	.3 350.00 €
-Frais supplémentaire OC Sports – CPNEF :	50 €

#### Sont exclus des tarifs :

- Les frais de déplacements, d'hébergements et de restauration
- L'assurance individuelle accident en dehors des cours
- Les entraînements en dehors des horaires de formation ou du stage de mise à niveau

Nous pouvons vous aider dans vos démarches.

Attention cependant aux délais de prise en charge. Dossier à déposer au minimum 3 mois avant le début de formation auprès des organismes financeurs



KWS Formation
SIRET: 843 306 788 00012
iège: 22, Chemin du Puy 06600 Antibes
Immatriculée au R.C.S. d'Antibes

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°93060844706 du préfet de région Provence Alpes Côte d'Azur

# **Qualifications**

Diplômes scolaires, professionnels, universitaires, fédéraux et jeunesse et sports (Joindre les justificatifs)

Diplôme	Date d'obtention	Lieu Ecole/Organisme

#### **KWS Formation**

SIRET : 843 306 788 00012 liège : 22, Chemin du Puy 06600 Antibes Immatriculée au R.C.S. d'Antibes

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°93060844706 du préfet de région Provence Alpes Côte d'Azur

## Pièces obligatoires à joindre au dossier de candidature

- Pages du dossier complétées et signées
- 1 Photocopies recto verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité \*
- 1 Photocopies du permis de conduire « mer, côtier » ou permis « eaux intérieurs »
- 1 Photocopies de l'attestation au 1<sup>er</sup> secours ou équivalent (PSC1, BNS...) en cours de validité
- Attestation de natation, signé par un BEESAN datant de moins de 3 mois
- Tertificat médical signé par le médecin traitant datant de moins de 3 mois à la date

des tests d'entrée en formation

- 1 CV retraçant vos expériences professionnelles + lettre de motivation
- Chèque de 100 € à l'ordre de KWS Formation représentant les frais techniques et administratifs des Test d'entrée en Formation (si non dispensé)
- Photocopies des différents diplômes et attestations (scolaires, sportif...)

- Carte nationale d'identité française ou étrangère ;
- Passeport français ou étranger ;
- Permis de conduire français sécurisé délivré depuis le 16 septembre 2013 suivant le décret du 09 novembre 2011 ;
- Carte de combattant délivrée par les autorités françaises :
- Carte d'identité ou carte de circulation délivrée par les autorités militaires françaises ;
- Carte de séjour temporaire, carte de résident, certificat de résidence de ressortissant algérien, carte de ressortissant d'un État membre de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen, conformément à la réglementation des étrangers, ces titres doivent être à jour concernant l'adresse déclarée

<sup>\*</sup>Le candidat doit présenter l'une des pièces suivantes en cours de validité (original ou photocopie lisible recto/verso)\* :



### **KWS Formation**

SIRET: 843 306 788 00012 iège : 22, Chemin du Puy 06600 Antibes Immatriculée au R.C.S. d'Antibes

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°93060844706 du préfet de région Provence Alpes Côte d'Azur





FORMATION	sport
ATTEST	ATION DE NATATION-SAUVETAGE
Je soussigné(e),	
Je soussigne(e),	
- titulaire d'une certification professi	onnelle à minima de niveau 4 ayant des prérogatives d'enseignement
de la natation ;	
- titulaire de la carte professionnelle*	n°:
certifie que	, né(e) le :
A réalisé avec succès un parcours de immergé à 2 mètre	100 mètres nage libre, départ plongé avec récupération d'un objet es de profondeur à la fin de la dernière longueur.
Fait à :	Le:
Certifié exact – Signature + Cachet de la	<u>piscine</u>
Numéro de carte professionnelle obligat portail https://eanspublic.sports.govy	oire (pas de numéro de diplôme), l'éducateur doit être référencé sur

# KWS Formation SIRET: 843 306 788 00012 Siège: 22 Chemin du Puy 06600 A

Siège : 22, Chemin du Puy 06600 Antibes Immatriculée au R.C.S. d'Antibes Déclaration d'activité enregistrée sous le n°93060844706 du préfet de région Provence Alpes Côte d'Azur

CERTIFICAT MEDICAL DU DOSSIER DE DECLARATION D'EDUCATEUR SPORTIF

#### **ANNEXE**

#### **CERTIFICAT MEDICAL D'EDUCATEUR SPORTIF**

(Article A. 212-178 du code du sport)

e soussigné(e) Dr	certifie avoir examiné M ou
Mme	qui ne présente pas ce jour de
contre-indication cliniquement apparente	à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou
sportives.	
Date/	
Signature	
	Nom:
	Prénom :
	Qualification(s):
	Adresse :
De.	
	Téléphone :
	N'ADELI :