DOSSIER D'INSCRIPTION

COACH FITNESS DANS L'EAU

SESSION 2020

SITE MONTBELIARD

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

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

Session 2020 : 14/09/2020 au 11/12/2020

Date limite d'inscription : 03/09/2020

- **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) affranchie au tarif recommandé avec accusé de réception soit 6.35€.
  - ☐ Joignez un chèque de 80 euros à l'ordre de **SAS WATERFORM** (cette somme servant au frais administratif d'inscription, elle restera acquise par WATERFORM, même en cas 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

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

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 :		
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf		

Niveau Scolaire, Diplôme, Attestation
☐BEP/CAP ☐ BAC ☐BTS ☐Diplôme universitaire Quelle spécialité ?……. ☐BAFA Complet ou ☐ Théorie ou ☐ Pratique ☐BP JEPS (précisez la mention) : ……. ☐BEES COMPLET (précisez le degré et l'option) : ……. ☐Autres Précisez : .....

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

Situation au démarrage de la formation		
☐Vous avez une activité professionnelle	Statut :	☐Indépendant
		☐Salarié : Nom de la société : …… Adresse de la société : …… ……
		☐Agent titulaire état/collectivité Nom du service/de la collectivité : …… Adresse : …… ……
		☐Agent non-titulaire Nom du service/de la collectivité : …… Adresse : …… ……
		☐Autre : ……
	Contrat :	☐CDI
		☐CDD — Durée :
		☐Autre : ……
	En congé individuel de formation :	☐OUI ☐NON
	☐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 : ☐OUI ☐NON
		Bénéficiaire d'une autre allocation ☐OUI ☐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

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

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) :	

Des « fiches navette 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 <u>d'un diplôme de niveau IV minimum dans le domaine des activités de la forme ou des activités aquatiques</u> du fait de leurs connaissances et compétences (animation en face à face pédagogique, connaissances théoriques, techniques spécifiques, etc…)*

SAS WATERFORM – Département Développement - 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

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)

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

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

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

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

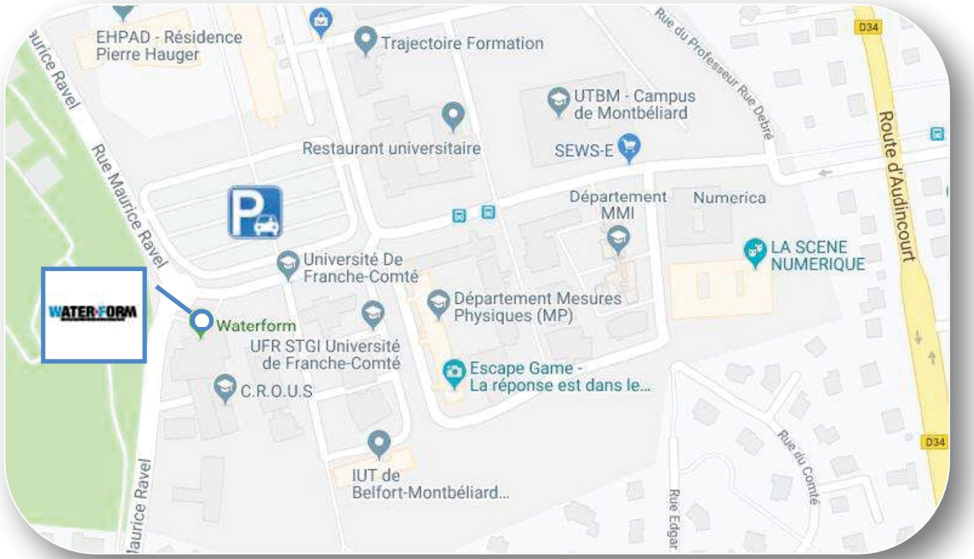
Pour être jugé apte, le candidat doit réaliser l'épreuve, dans les conditions prescrites ci-dessus, en moins de 1 minute et 45 secondes

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016

INFORMATIONS PRATIQUES

Organisme de formation professionnelle WATERFORM
Portes du Jura – 19 rue Maurice Ravel 25200 Montbéliard
www.waterform.com



Restauration

RESTAURANT UNIVERSITAIRE à 50 m
Restaurant partenaire 7,65 € le repas complet. cf conditions auprès de l'OF

Hôtels

(5 à 10 min à pied)

HÔTEL IBIS MONTBELIARD
LOGIS HÔTEL RELAIS VERT
HÔTEL DE FRANCE MONTBELIARD

HÔTEL IBIS BUDGET MONTBELIARD
*Hôtel partenaire **10 % de réduction***
cf conditions lors de la réservation

OFFICE DE TOURISME

www.paysdemontbeliard-tourisme.com

Zone d'activités commerciales des Gros Pierrons à 10 mn à pied de WATERFORM

Gare de Belfort - Montbéliard **TGV**

Puis devant la gare pendre le bus Evolity THNS ligne 4 descendre à l'arrêt Donzelot (300 m de WATERFORM)
Horaires : www.evolity.fr/wp-content/uploads/2019/04/EvolitY-Depliant-L4.pdf

Autoroute A36, prendre la sortie n°8 "Montbéliard Centre"
(3 mn de WATERFORM)

Accès depuis Besançon 78 km / Mulhouse 59 km

PARKINGS GRATUITS EN FACE DE WATERFORM

L'aéroport international de Bâle-Mulhouse-Fribourg (50mn de WATERFORM)

Toutes les informations :
www.euroairport.com/fr/

Pour tous renseignements
Contactez nous du lundi au vendredi 9h-12h – 14h-18h
Tél : 03 81 90 50 05 – formations@waterform.com

SAS WATERFORM – Département Développement *- 19, rue Maurice Ravel - 25200 Montbéliard France*
+33 (0) 3 81 90 50 05 — Télécopie : +33 (0) 3 81 90 59 67 - E-mail : formations@waterform.com— www.waterform.com
N° organisme de formation 43 25 00878 25 - R.C.S BELFORT 521 876 524 – N° TVA intracommunautaire FR 175 218 765 24

Propriété exclusive de la SAS WATERFORM
Centre de formation professionnelle WATERFORM N° 43 25 00878 25
(Toute reproduction et/ou utilisation des marques, du contenu est illicite sauf accord de la SAS WATERFORM) – Copyright SAS WATERFORM 2016