

IDENTITÉ

Civilité Madame / Monsieur (précisez)			
Nom :		Prénom :	
Adresse complète :			
CP et Ville :		Né.e le :	
Ville de naissance :		Département de naissance :	
N° de sécurité sociale :			
Téléphone :		Mail :	
Personne à contacter en cas d'urgence Nom / Prénom :		Personne à contacter en cas d'urgence Numéro :	
N° de licence FF Voile :			

STATUT

Capacité à financer la formation: OUI / En partie / NON	
Statut professionnel à l'entrée en formation: Vacataire / CDD / CDI ou AUTRE	
Vous êtes demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi ? Oui / Non :	
Vous détenez la reconnaissance de travailleur handicapé ? Oui / Non :	
Vous avez fait une demande de Pass'Formation à la Région ? OUI / NON	
Autre information opportune	

PIECES JUSTIFICATIVES

Carte d'identité Nationale ou équivalent en cours de validité - recto / verso
Attestation de droits à la sécurité sociale
Attestation de complémentaire santé
Prescription de l'organisme responsable de votre suivi professionnel (Pôle Emploi, Mission Locale, Cap Emploi, PLIE...etc.) si existant
Licence FF Voile avec certificat médical en cours de validité
Attestation de natation avec la mention obligatoire à télécharger sur https://voilesud.fr/se-former/devenir-moniteur-saisonnier/
Permis bateau à moteur côtier
PSC1 ou équivalent
Vos niveaux 5 et 3 voile
En cas de reconnaissance de travailleur handicapé : Avis médical à suivre la formation

AUTORISATIONS

J'autorise la Ligue SUD de Voile à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparais dans les supports d'information et de promotion des activités de la Ligue SUD de Voile : catalogues, journal d'information, brochures, affiches, sites officiels Ligue de Voile SUD et toute autre publication que la Ligue SUD de Voile estimera utile à sa communication.	
Oui / Non :	
La Ligue SUD de Voile s'interdit formellement toute cession ou vente de ces données à des tiers	

ENGAGEMENT

"Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant" L'acceptation du présent vaut acceptation par le stagiaire des conditions générales de vente de La Ligue SUD de Voile pour son activité de formation professionnelle et de la Carte des usages numériques à destination des bénéficiaires des actions de La Ligue SUD de Voile.			
Fait à :		"Lu et approuvé" :	
Le :		Signature :	