



INSCRIPTION

PARCOURS SESAME



CANDIDAT (obligatoire envoyer CV)

Coller une
Photo
(obligatoire)

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone mobile : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Lieu de naissance : _____ Département : _____

Situation professionnelle actuelle : _____

Parcours et niveau scolaire: _____

Parcours Sportif/Animation : _____

Vers quelle formation souhaitez-tu t'orienter ? _____

As-tu le PSC 1 ? (Attestation de Prévention et Secours Civique niveau 1) : oui non

As-tu pratiqué un sport dans une association sportive, dans les 3 dernières années ? oui non

Si oui, lequel(s) _____

As-tu une allergie alimentaire ou problème médicaux ? oui non

Si oui quelles sont les précautions à prendre : _____

J'autorise la prise, la diffusion et la publication d'images me représentant lors du dispositif SESAME. De notre côté, nous nous engageons à ne diffuser que des photos ou vidéos respectueuses de votre image. Cette autorisation est donnée sans contrepartie financière, et est valable sans limitation de durée. Dans le cas contraire ou en cas de changement d'avis, j'informerai par courrier la FSGT.

A remplir obligatoirement Responsable (Nom Prénom/Structure d'appartenance/ Email et téléphone) :

.....

S'engage à inscrire le candidat en prenant en compte ses capacités et son souhait d'orientation.