

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026

ENTRÉE PERMANENTE

Dès Septembre 2025

Titre Professionnel

ANIMATEUR.TRICE

LOISIR ET TOURISME

RNCP 38662



50 impasse de la Glacière
31200 Toulouse

formationalt@cvifs.fr

06 83 90 36 23

cvifsformation.com

A RETOURNER AU PLUS TARD le jour du test de sélection

LE/LA CANDIDAT(E)

NOM : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : le ____ / ____ / ____ à _____

Nationalité : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Photo d'identité à
coller

OBLIGATOIRE

VOTRE PARCOURS DE FORMATION :

Joindre la copie des diplômes obtenus

Formation scolaire et universitaire :

☐ Sans diplôme

☐ Brevet des collèges

☐ BEP/CAP

☐ Baccalauréat

☐ Licence

☐ Master

Précisez : _____

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :

Êtes-vous :

- ☐ Etudiant Précisez : _____
- ☐ Salarié Précisez : _____
- ☐ Travailleur indépendant Précisez : _____
- ☐ Demandeur d'emploi
- ☐ Inscrit à France Travail Depuis : ___ / ___ / ___ N° identifiant : _____
- ☐ Inscrit à Mission Locale Depuis : ___ / ___ / ___
- ☐ Non inscrit Bénéficiaire du RSA
- Autre situation Précisez : _____

Souhaitez-vous nous informer d'une situation de handicap ? (pour la mise en place d'un parcours pédagogique individualisé)

- ☐ OUI ☐ NON

L'ALTERNANCE :

Avez-vous trouvé une structure d'alternance potentielle pour vous accueillir dans le cadre de la formation ?

- ☐ OUI ☐ NON Si oui, laquelle : _____

Merci de nous fournir une promesse d'alternance.

LE MODE FINANCEMENT ENVISAGÉ :

Code RNCP : 37106

Coût de la formation en parcours complet pour un organisme financeur : Nous contacter

- ☐ Contrat d'apprentissage
- ☐ Contrat de professionnalisation
- ☐ Pôle Emploi

Coût de la formation en parcours complet en financement personnel : Nous contacter

- ☐ Compte personnel de formation (CPF) et/ou financement personnel

Pour toute information complémentaire, merci de contacter le service comptabilité par mail à compta@cvifs.fr

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e), _____, atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription en formation, confirme l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à fournir les pièces complémentaires nécessaires à la validation de mes informations.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du (de la) candidat(e)

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), Madame / Monsieur _____,
autorise le CVIFS à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les
différents supports de communication connus à venir.

☐

OUI

☐

NON

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

LES PIÈCES À JOINDRE

Le dossier d'inscription renseigné dans sa totalité, daté et signé	☐
Un CV à jour	☐
La copie de tous les diplômes mentionnés dans le dossier d'inscription (pages 1 et 2)	☐
La photo d'identité collée en page 1 du dossier d'inscription	☐
La copie de votre attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'année de formation	☐
La copie de votre attestation d'assurance sociale en cours de validité (à télécharger sur ameli.fr)	☐
Une copie recto/verso de votre carte d'identité ou de votre passeport	☐
Si vous êtes étranger- une copie de votre passeport et de votre titre de séjour en cours de validité	☐
L'avis de situation France Travail ou l'attestation Mission locale (si inscrit.e)	☐
Un chèque de 50€ à l'ordre du CVIFS pour les frais d'inscription	☐
La promesse d'apprentissage renseignée, datée et signée (facultatif)	☐
L'autorisation de droit à l'image renseignée, datée et signée	☐

*AFPS, AFGSU, PSE1, PSE2, SST

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : ____ / ____ / ____

☐

dossier complet

☐

dossier incomplet