



COLLÈGE
Européen
Sport Santé

BULLETIN D'INSCRIPTION

// Identification du candidat

MADAME MONSIEUR

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

ÂGE :

LIEU DE NAISSANCE :

DÉPARTEMENT DE NAISSANCE :

PAYS DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

PAYS :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE MOBILE :

NOM DE LA PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

STATUT :

Étudiant

Salarié temps plein

Salarié en contrat de profes-
sionnalisation

Retraité

Demandeur d'emploi

Salarié temps partiel

Sans profession

Salarié emploi aidé

Salarié emploi d'avenir

DATE EXTRÊMES DU CONTRAT DE TRAVAIL : date de début :

date de fin :

ÊTES VOUS BÉNÉFICIAIRE DU RSA ? Oui Non

 PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP : Auditif Visuel Moteur Troubles cognitifs

COLLÈGE EUROPÉEN SPORT SANTÉ - ESPACE IRATY - 6, RUE DES ALOUETTES - 64200 BIARRITZ

05 59 15 02 98 – 06 45 91 37 32 – contact@college-sportsante.com – www.college-sportsante.com

Siret : 879 408 235 00015 – Datadock : 0080731

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- **PHOTOCOPIE LISIBLE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ (AU CHOIX) :**
 - Carte nationale d'identité en cours de validité (recto – verso)
 - Passeport en cours de validité
 - Livret de famille
 - Extrait de naissance
 - Photocopie du permis de séjour pour les étrangers hors union européenne
- **POUR LES ATHLÈTES DE HAUT NIVEAU INSCRITS OU AYANT ÉTÉ INSCRITS SUR LA LISTE MINISTÉRIELLE MENTIONNÉE À L'ARTICLE L.221-2 DU CODE DU SPORT :** photocopie de l'attestation du statut d'athlète de haut niveau
- **PHOTOCOPIE DU DIPLÔME SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE** le plus élevé obtenu
- **PHOTOCOPIE DU DIPLÔME JEUNESSE ET SPORTS** (ou équivalent) le plus élevé obtenu
- **PHOTOGRAPHIE D'IDENTITÉ** (avec nom inscrit au dos de la photo)
- **ATTESTATION SÉCURITÉ SOCIALE**
- **ATTESTATION D'ASSURANCE EN RESPONSABILITÉ CIVILE**
- **AVIS DE SITUATION PÔLE EMPLOI** pour les demandeurs d'emploi
- **EXTRAIT DE CASIER JUDICIAIRE** (bulletin n°3) demande sur internet
- **C.V.**
- **LETTRÉ DE MOTIVATION** détaillant : expérience, motivation et projet professionnel du candidat
- **CHÈQUE DE 150 EUROS** (Frais de dossier) libellé à l'ordre de l'agent comptable du Collège Européen Sport-Santé

DÉPÔT DU DOSSIER À ENVOYER AU :

COLLÈGE EUROPÉEN SPORT-SANTÉ - 6 RUE DES ALOUETTES - 64200 BIARRITZ

OU PAR MAIL À : CONTACT@COLLEGE-SPORTSANTE.COM

Toutes les pièces demandées doivent être fournies au moment du dépôt de dossier. Tout dossier incomplet sera refusé.

Rappel des frais de dossier : **150 €**

Le règlement des frais de dossier est à effectuer lors de l'envoi du dossier.

Dans le cas où le titulaire du chèque n'est pas le candidat, le nom de ce dernier sera porté au crayon à papier au dos du chèque.