



Année Universitaire 20../20..

ÉTUDIANT

Nom : Prénom :
 Date de naissance : E-mail :
 Adresse :
 Code postal : Ville : Pays :
 Téléphone fixe (+ indicatif) : Téléphone portable :

PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL

Nom du père ou représentant légal : Prénom du père ou représentant légal:.....
 Adresse :
 Code postal : Ville : Pays :
 Téléphone fixe (+ indicatif) : Téléphone portable :
 E-mail :
 Nom de la mère : Prénom de la mère:.....
 Adresse :
 Code postal : Ville : Pays :
 Téléphone fixe (+ indicatif) : Téléphone portable :
 E-mail :

Établissement(s) fréquentés(s) en 1^{ère} et en Terminale :

| Année | Classe | Établissement |
|-------|--------|---------------|
| | | |
| | | |

| Options choisies en 1 ^{ère} | Options choisies en Terminale |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| | |
| | |
| | |

Etes-vous titulaire de l'AFGSU 1 : Oui Non

Du BAFA : Oui Non

D'un autre brevet d'encadrement sportif : Oui Non Si oui, précisez :

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT CHOISI

| Offre choisie | Montant |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Terminale Ostéo | 900 € |
| <input type="checkbox"/> Module de pré-rentrée complet (6 jours) | 390 € |
| <input type="checkbox"/> Module de pré-rentrée gestion du stress (2 jours) | 100 € |

NOS MODALITES FINANCIERES

Si vous avez choisi la Terminale Ostéo, veuillez cocher la formule de règlement souhaitée.
Pour les programmes en dessous de 400€, le paiement au comptant est obligatoire.

| Programme | Au comptant | En 2 fois par chèque |
|-----------------|--|---|
| Terminale Ostéo | <input type="checkbox"/> 900 € à l'inscription | <input type="checkbox"/> 2 x 450 € (à l'inscription et en janvier) |

Pièces obligatoires à joindre au dossier pour la Terminale Ostéo

- Votre curriculum vitae
- Vos bulletins de notes de 1ère
- La photocopie de votre carte d'identité R/V
- 2 photos d'identité

Je soussigné(e) Nom et Prénom :

déclare sur l'honneur que les renseignements et documents produits dans ce dossier sont authentiques et désire m'inscrire dans le programme d'accompagnement indiqué, au sein du CIDO pour la rentrée 2 0 . . / 2 0 . .

à _____, le ____ / ____ / ____

Signature de l'étudiant

« lu et approuvé »

Signature du ou des responsables légaux

« lu et approuvé »