



# Inscription à la formation des moniteurs

**A envoyer au plus tard 2 mois avant le début du cours à l'institution de formation!**

**A compléter par la personne intéressée**

## 1. Type de cours

Type de cours / Nom du module					
Organisateur:					
N° du cours:	Partie 1:	du		au	
	Partie 2:	du		au	
	Partie 3:	du		au	

## 2. Données personnelles

N° personnel	Nom		Prénom	
N° AVS (à 13 chiffres)			Date de naissance	
Adresse		NPA/Lieu		Ct.
Tél. privé	Tél. prof.		Portable	Fax
Courriel			Nationalité: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> Autre	
Langue maternelle: <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i		2 <sup>e</sup> langue: <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i		Profession: <input type="checkbox"/> Maître de sport <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Autre
Régime: <input type="checkbox"/> classique <input type="checkbox"/> végétarien spécial:				

### 3.1. Cours de moniteurs

*Je suis conscient(e) qu'il est important d'avoir des notions de base actualisées en premiers secours (p. ex. formation BLS, cours de samaritains, etc.) pour pouvoir enseigner de façon responsable aux adultes.*

J'ai suivi la formation aux premiers secours suivante :	En quelle année?: (joindre une copie du certificat)	
J'ai l'intention de suivre une formation aux premiers secours.	Où:	Quand:

*J'ai l'intention d'exercer une activité de moniteur/monitrice sport des adultes:*

<input type="checkbox"/> Organisation:
<input type="checkbox"/> Groupe libre:

### 3.2. Cours d'introduction pour moniteurs

*Attestation de la formation de moniteur suivie:*

Formation de base dans le sport / Formation de:	Annexe: <input type="checkbox"/> Copie du certificat
---	--

### 3.3 Modules de formation continue

*Attestation d'exercice d'au moins une activité de moniteur esa entre les niveaux de formation continue:*

Date de participation au dernier module de formation continue esa:	
Date de la dernière activité de moniteur esa:	<input type="checkbox"/> auprès de l'organisation:
	<input type="checkbox"/> auprès du groupe libre:

## 4. Cours de moniteurs et modules de formation continue

*J'ai pris connaissance des conditions d'admission du programme d'encouragement du sport ainsi que de celles de l'organisateur du cours. Je dispose des compétences techniques nécessaires et suis satisfait pleinement aux exigences de participation.*

Lieu/Date	<b>Signature</b>
-----------	------------------