

# Dossier d'Inscription 2026 -2027 CQP Instructeur Fitness Option Musculation et Personal Training

## Introduction – Document à converser

Vous trouverez au fur et à mesure des pages suivantes l'ensemble des éléments qui constituent le dossier d'inscription 2026-2027 pour le CQP Instructeur Fitness option Musculation et Personal Training. Cette formation est accessible à CASTELSARRASIN (82).

Merci de bien vouloir nous envoyer l'ensemble des documents demandés dans le dossier d'inscription à l'adresse mail suivante en précisant « dossier d'inscription CPQ IF + notre nom et prénom » :

**[alice@s-teamformations.fr](mailto:alice@s-teamformations.fr)**

ou par voie postale :

S-Team Formations  
13 Rue de la Méditerranée  
Z.I de Barres 1  
82100 Castelsarrasin

**TRÈS IMPORTANT : tout dossier transmis hors délai ou incomplet ne sera pas pris en compte.**

Nous restons bien entendu à votre écoute pour toute question relative à votre inscription en CQP IF option Musculation et Personal Training avec S-TEAM FORMATIONS.

Dans l'attente de vous rencontrer prochainement, nous vous prions de croire en l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Sportivement,

S-TEAM FORMATIONS

## Contacts S-Team Formations

<b>Alice Lantourne-Berthe</b> Directrice Générale Référente Handicap	<b>Emilie Soldan-Tricoire</b> Assistante Administrative	<b>Gary Jourdia</b> Coordonnateur Pédagogique CQP IF MPT
<b>06.31.86.47.16</b> <a href="mailto:alice@s-teamformations.fr">alice@s-teamformations.fr</a>	<b>06.58.65.08.03</b> <a href="mailto:emilie@s-teamformations.fr">emilie@s-teamformations.fr</a>	<b>06.65.64.56.47</b> <a href="mailto:gary.jourdia@gmail.com">gary.jourdia@gmail.com</a>

# Dossier d'Inscription 2026 -2027

## CQP Instructeur Fitness

### Option Musculation et Personal Training

## DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- ☒ Fiche de renseignement (page 3)
- ☒ Acte d'engagement & Autorisation droit à l'image (page 4)
- ☐ Si vous êtes français(e), une copie recto/verso de votre carte nationale d'identité **en cours de validité**.
- ☐ Si vous êtes étranger(e), une copie de votre passeport ou de votre titre de séjour **en cours de validité**.
- ☒ Un justificatif des premiers secours : photocopie AFPS, PSC1, AFGSU, SST en cours de validité (*Attention : l'initiation aux premiers secours faite au lycée ou à la Journée d'Appel ne donne pas l'équivalence du diplôme PSC1*).
- ☒ Un certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.**  
**(Utiliser uniquement le modèle joint à ce dossier en page 5).**
- ☒ Une copie de votre attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*).
- ☒ Une copie de votre attestation Ameli
- ☒ Avoir 18ans lors du jury de certification
- ☒ **Votre CV.**
- ☒ **Une lettre de présentation :** celle-ci détaillera notamment votre parcours (scolaire, sportif, professionnel, éventuellement pédagogique dans le champ de l'animation ou du sport). **Ce document servira de base à votre entretien avant d'entrer en formation.**
- ☒ Les copies de tous vos diplômes (BAFA, Baccalauréat, Licence STAPS, CQP ALS, BPJEPS, autres...).
- ☒ **A apporter sur place au moment de votre entretien individuel :**
  - 50 euros en chèque pour les frais d'inscription
  - 1 enveloppe A4 à dos cartonné non remplie et non affranchie,
  - 5 timbres au tarif lettre en vigueur,
  - Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure.

# Dossier d'Inscription 2026 -2027

## CQP Instructeur Fitness

### Option Musculation et Personal Training

## FICHE DE RENSEIGNEMENT (à renvoyer)

Je souhaite me former au CPQ Instructeur Fitness option Musculation et Personal Training

Photo d'identité  
OBLIGATOIRE  
à coller ici avant  
numérisation

Nom : .....  
 Nom de jeune fille : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Lieu de naissance : .....  
 Numéro de dép<sup>t</sup> de naissance : .....  
 Nationalité : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : .....  
 Ville : .....  
 N° Tél. portable : .....  
 Adresse e-mail : .....  
 Numéro de Sécurité Sociale : .....  
 Régime : ☐ CPAM ☐ MSA

### NIVEAU D'ÉTUDES OU DE FORMATION : diplômes acquis

☐ Brevet ☐ CAP ☐ BEP ☐ Baccalauréat ☐ BTS ☐ DUT  
☐ Licence ☐ Maîtrise ☐ Master ☐ Doctorat ☐ Autres : .....

### DIPLÔMES SPORTIFS OBTENUS : précisez la spécialité

☐ BAFA ☐ BAFD ☐ CQP ☐ BEES 1<sup>er</sup> degré ☐ BPJEPS  
☐ Autres : .....  
☐ Spécialité sportive : .....

### SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI : en 2025, je suis

☐ Lycéen ☐ Etudiant ☐ Formation suivie : .....  
☐ Salarié ☐ Employeur : .....  
☐ Demandeur d'emploi ☐ Numéro identifiant : .....  
☐ Sans emploi ☐ Autre : .....

### FINANCEMENT DE LA FORMATION : 3 700 € Frais pédagogique + 50€ de frais de dossier :

☐ PÔLE EMPLOI ☐ CPF ☐ PRÊT ☐ FINANCEMENT PERSONNEL  
☐ AUTRE : .....

### STAGE PENDANT LE CQP

Structure de stage envisagée : .....

Nom et prénom du tuteur éventuel : .....

Rappel : le tuteur doit être

⇒ diplômé depuis au moins 2 ans

⇒ titulaire de sa carte professionnelle à jour

# Dossier d'Inscription 2026 -2027

## CQP Instructeur Fitness

### Option Musculation et Personal Training

#### ACTE D'ENGAGEMENT *(à renvoyer)*

Je, soussigné(e)....., déclare sur l'honneur que :

- pour le bon déroulement de ma formation et pour pouvoir exercer, je suis informé que j'ai une **obligation d'honorabilité** et que je ne dois pas avoir fait l'objet d'une condamnation : mon casier judiciaire B2 doit être vierge.
- j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, et je sollicite mon inscription à la formation du CQP Instructeur Fitness option MPT session n°4 2026-2027 organisée par S-Team Formations sur le site de Castelsarrasin

le .....

Signature du candidat:

#### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE. *(à renvoyer)*

Je, soussigné(e) ....., autorise S-Team Formations à utiliser toutes les images prises à titre individuel et collectif au cours des différentes activités proposées (tests d'entrée, stages sportifs, séquences de formation...) pour pouvoir les diffuser sur différents supports (photos, vidéos, site internet...). Cette autorisation sera valable durant tout le cycle de formation 2026-2027\*

le .....  
Signature du candidat :

\* rayer en cas de refus d'autorisation

**Dossier d'Inscription 2026 -2027**  
**CQP Instructeur Fitness**  
**Option Musculation et Personal Training**

**TESTS de Sélections CQP IF MPT**

Je souhaite M/Mme ..... m'inscrire aux tests de sélection du CQP  
Instructeur Fitness option Musculation et Personnel Training, le :

Samedi 10 Octobre 2026

Mercredi 21 Octobre 2026

Mardi 27 Octobre 2026

Les horaires seront définis en fonction du nombre de personne inscrit sur les différentes dates. Une convocation vous sera envoyée par mail 72 heures avant la date.

**Dossier d'Inscription 2026 -2027**  
**CQP Instructeur Fitness**  
**Option Musculation et Personal Training**

**Certificat Médical** (à renvoyer)

Je soussigné(e) Docteur ....., certifie avoir examiné ce jour :

M ou Mme .....

Né(e) le ...../...../.....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à **la pratique et à l'encadrement** des activités du fitness dans le cadre du CQP Instructeur Fitness option Musculation et Personal Training.

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce que de droit

Fait à : .....

Le : .....

Cachet et signature du médecin