

# FORMULAIRE de Pré-Inscription En vue de l'ouverture d'un CQP Instructeur Fitness Castelsarrasin

## Option Musculation et Personal Training (MPT)

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....  
Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Adresse Mail : .....  
Téléphone : .....

Adresse Postale :  
.....  
.....

**CQP Instructeur Fitness MPT session :**

- Du 7 Février 2025 au 16 Juillet 2025
- Du 3 Octobre 2025 au 19 Mars 2026

**Je souhaite participer au TESTS de sélection du :**

- Mercredi 15 Janvier 2025
- Samedi 25 Janvier 2025
- Mercredi 10 Septembre 2025
- Samedi 20 Septembre 2025

**Date limite d'inscription : 4 jours avant les TESTS**

**Lieu de la formation & des Tests**

13 Rue de la Méditerranée, Z.I de Barres 1  
82100 Castelsarrasin

**Frais d'inscription Test D'entrée & dossier d'inscription**

**30euros à payer avant le Test d'entrée**

***Sans paiement, vous ne pourrez pas passer le test d'entrée***

- En espèces
- En Cheque n°.....
- En virement

**Merci de retourner le formulaire complété ainsi que la pièce d'identité recto/verso par  
mail aux adresses suivantes :  
[alice@s-teamformations.fr](mailto:alice@s-teamformations.fr) & [emilie@s-teamformations.fr](mailto:emilie@s-teamformations.fr)**

