

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 & emilie@s-teamformations.fr**

