



FORMATION STEP

DOSSIER D'INSCRIPTION



DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION STEP

Le dossier complet doit être retourné à l'adresse mail suivante :
formations.ob@encp.fr

1 - DOCUMENTS À FOURNIR

- ☐ Dossier d'inscription complété avec précision.
- ☐ Copie recto verso de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité.
- ☐ Photocopie de la carte vitale.

2 - IDENTITÉ

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Nom de naissance (si marié.e) :

Prénom :

Né(e) le : à : N° département :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone Portable :

Mail :

Numéro de sécurité sociale :

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION STEP

3 - CHOIX DES MODULES

☐ Je confirme et certifie souhaiter participer à la formation STEP.

Pour quel niveau souhaitez-vous vous inscrire ?

☐ Niveau 1

☐ Niveau 2

☐ Niveau 3

4 - AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) autorise ou n'autorise pas
(rayer la mention inutile) l'ENCP à utiliser mon image pour la promotion
de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports
de communication connus ou à venir.

☐ OUI

☐ NON

Le

À

Signature précédée de la mention
« bon pour autorisation »

Signature :

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION STEP

5 - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour réaliser cette formation.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

À ce jour	OUI	NON
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical pour la pratique du STEP à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.