



# SPORT Léman

FORMATIONS AUX MÉTIERS DU SPORT



**LE CENTRE DE FORMATION AUX METIERS DU SPORT DE HAUTE-SAVOIE**

## DOSSIER D'INSCRIPTION

**Titre Professionnel « Négociateur Technico-Commercial »  
Chargé(e) de Marketing Sportif**

*-Session 2023/2024-*



# NOTE EXPLICATIVE INSCRIPTION

## LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

Les dossiers incomplets lors de la date limite d'inscription ne pourront être pris en compte.

Pièces	INSCRIPTION A LA FORMATION
Fiche inscription	<input type="checkbox"/> <b>FICHE D'INSCRIPTION</b> avec photographie d'identité (cf annexe 1)
Informations	<input type="checkbox"/> <b>Fiche de renseignement</b> (cf annexe 2)
Pièce d'identité	<input type="checkbox"/> <b>Photocopie d'une PIÈCE D'IDENTITE en cours de validité</b> : carte d'identité recto verso, passeport ou livret de famille. <i>pour les candidats de nationalité étrangère : copie du passeport + carte de séjour (ou son récépissé) valide.</i>
CV	<b>Curriculum Vitae</b> avec expériences professionnelles et compétences métiers
Lettre de motivation	<b>Lettre de motivation</b> pour intégrer la formation
Assurance	<input type="checkbox"/> <b>Attestation de droits de votre assurance maladie</b> en cours de validité (et non la carte vitale)
Employeur	<input type="checkbox"/> <b>Fiche préalable à l'embauche</b> (cf annexe 3) <b>si inscription sous contrat</b> d'apprentissage ou contrat de professionnalisation
Règlements	<input type="checkbox"/> <b>Règlements des frais</b> : (2 chèques à l'ordre de SPORT LEMAN) <ul style="list-style-type: none"><li>▪ 20€ (frais de candidature, non remboursable)</li><li>▪ 80€ (frais d'admission à la formation)</li></ul>

LES DATES CLES	VOTRE CONTACT				
<p><b>INSCRIPTION commune aux 2 sites de formations :</b></p> <table border="1"><thead><tr><th>Date limite de dépôt du dossier d'inscription par courrier : <i>Cachet de la poste faisant foi</i></th><th>Entretiens de sélection :</th></tr></thead><tbody><tr><td><b>Au plus tard le 01/09/2023 à</b> SPORT LEMAN Domaine de Thénières 74140 BALLAISON</td><td>Dans les 15 jours suivant réception de votre dossier, date et horaire à convenir ensemble</td></tr></tbody></table>	Date limite de dépôt du dossier d'inscription par courrier : <i>Cachet de la poste faisant foi</i>	Entretiens de sélection :	<b>Au plus tard le 01/09/2023 à</b> SPORT LEMAN Domaine de Thénières 74140 BALLAISON	Dans les 15 jours suivant réception de votre dossier, date et horaire à convenir ensemble	<p>Nathalie ROSAY <i>Directrice Administrative et Financière</i> info@sport-leman.com 04.50.35.51.26 - 06.17.51.83.82</p>
Date limite de dépôt du dossier d'inscription par courrier : <i>Cachet de la poste faisant foi</i>	Entretiens de sélection :				
<b>Au plus tard le 01/09/2023 à</b> SPORT LEMAN Domaine de Thénières 74140 BALLAISON	Dans les 15 jours suivant réception de votre dossier, date et horaire à convenir ensemble				
<b>FORMATION BALLAISON ou ANNECY : du 02 octobre 2023 au 12 juillet 2024</b>					

NOM : .....NOM de NAISSANCE : ..... Prénom(s) : ..... Date de naissance : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Lieu de naissance + n° département : ..... Adresse personnelle : ..... Code postal : ..... Ville : ..... Tel : ..... Email : .....		PHOTO <i>ne pas agraffer</i>
Souffrez-vous d'un handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      Êtes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
<b>JE SOLLICITE MON INSCRIPTION</b> <b>au Titre Professionnel « Négociateur Technico-Commercial »</b> <b>Chargé(e) de Marketing Sportif</b> <b>Session 2023/2024</b>		
<p><b><u>SOUS LE STATUT SUIVANT :</u></b>  <i>cochez la case :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Candidature individuelle  <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation  <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage</p> <p><b><u>LIEU DE FORMATION :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sur les 2 sites</b> et mon choix prioritaire étant :  <i>(entourez les numéros de vos choix 1 et 2)</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Choix</b></p> <p style="text-align: center;">BALLAISON :    1    ou    2</p> <p style="text-align: center;">ANNECY :        1    ou    2</p> <p><b>Ou,</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sur 1 seul site :</b> <i>(entourez votre choix)</i></p> <p style="text-align: center;">BALLAISON                      ANNECY</p>	<p><i>J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente de Sport Léman et les accepter.</i></p> <p>Fait à : ..... Le : .....</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100%; height: 80px; margin-top: 20px; text-align: center; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><u>Signature du candidat</u></p> </div>	
<p><small>Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription au Titre Professionnel. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à Sport Léman, à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère de l'Emploi ; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce soit à Sport Léman, à l'administration centrale du Ministère, ou auprès de ses services déconcentrés.</small></p>		

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

Joindre impérativement la copie de vos diplômes à l'appui de cette demande.

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Cochez la ou les cases correspondantes à votre **situation actuelle**

- Salarié (précisez l'emploi et le lieu de travail) .....
- Militaire       Sans emploi       Inscrit à Pôle Emploi (précisez le lieu de l'agence) .....
- Identifiant Pôle Emploi .....
- Etudiant (précisez le diplôme préparé et le lieu) .....
- Autre (précisez).....

## ETUDES ET NIVEAUX DE FORMATION

<u>Diplômes obtenus :</u>	<u>Année d'obtention :</u>	<u>Niveau du diplôme :</u>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Niveau du diplôme le plus élevé obtenu : (joindre copie du diplôme le plus important) :

- BNC
  - CAP-BEP
  - BAC
  - BTS / DEUG
  - Licence
  - Maîtrise
  - Autre : .....
- Niveau 6      Niveau 5      Niveau 4      Niveau 3      Niveau 2      Niveau 1**

<u>Autres formations professionnelles :</u>	<u>Année :</u>
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

## EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Emploi(s)	Employeur(s)	Période
.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	du ..... au .....
.....	.....	du ..... au .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**DISPOSITIONS PERSONNELLES**

Titulaire d'un permis de conduire (*précisez lequel*) : .....  Je possède un véhicule

Taille de vêtements : .....  Je possède un ordinateur portable

**CONTACT EN CAS D'URGENCE**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Mail : .....

**STRUCTURE D'ALTERNANCE - AVEZ-VOUS DEJA UNE STRUCTURE D'ALTERNANCE ? SI OUI, PRECISEZ LES COORDONNEES :**

EMPLOYEUR ou  STRUCTURE DE STAGE (*si candidature individuelle*) :

Association  Société  Collectivité Territoriale  Autre (*précisez*) : .....

Dénomination Sociale de la structure : .....

Contact (*Nom, Prénom, Fonction*) : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Mail : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

**FINANCEMENT DE LA FORMATION** Pour toute demande de devis, envoyez un e-mail à [info@sport-leman.com](mailto:info@sport-leman.com)

Organisme financeur	Financement personnel
<p><input type="checkbox"/> Je serai sous contrat (remplir l'annexe 3)</p> <p><input type="checkbox"/> En cours de recherche</p> <p><input type="checkbox"/> Financement accepté (<i>si oui, précisez et fournir le justificatif</i>) :</p> <p>Nom de l'organisme : .....</p> <p>Lieu : .....</p> <p>Montant pris en charge : .....€</p>	<p>Montant : .....€ (frais pédagogiques : 6300€ + frais d'inscription : 100€)</p> <p>Je mobilise mon CPF (compte personnel de formation) pour un montant de : _____ €</p> <p>Si je ne possède pas de prise en charge des frais pédagogiques de la formation par un organisme, j'atteste avoir la capacité financière pour financer personnellement ma formation* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>*possibilité de financement en 10x sans frais</i></p>

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**PROJET**

Quelle représentation avez-vous du métier de Chargé(e) de Marketing Sportif que vous visez au travers de cette formation ?

Selon vous, quels en sont les avantages et les inconvénients ?

Quel projet professionnel vous pousse à vous engager dans cette formation ?

