

CREPS PACA - Site de Saint-Raphaël  
346, Bd des Mimosas - CS 40501  
83707 SAINT RAPHAËL Cedex

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION SÉANCES ACTIVITES PHYSIQUES BPJEPS APT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail (valide) : \_\_\_\_\_  
Niveau de pratique sportive : \_\_\_\_\_  
Personne à prévenir en cas de problème (NOM / tel) : \_\_\_\_\_

## PROGRAMME PREVISIONNEL

Rendez-vous au CREPS PACA site de Boulouris - 346, Bd des Mimosas, 83700 SAINT RAPHAEL

Le vendredi 13 mars de 9h30 à 12h  
Le vendredi 20 mars de 9h30 à 12h  
Le vendredi 27 mars de 9h30 à 12h  
Le vendredi 3 avril de 9h30 à 12h  
Le vendredi 10 avril de 9h30 à 12h

L'accès aux installations sportives et les cours sont gratuits. Afin de permettre le bon déroulement des épreuves certificatives, nous vous demandons de vous engager sur les 5 dates (sauf cas exceptionnels).

## VOTRE SIGNATURE

### Je déclare :

- ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'activité physique
- autoriser l'utilisation des images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, sur tous les supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier pour la durée la plus longue prévue par la loi.

- Le CREPS vous rappelle que la pratique de l'activité présente des risques
- Le CREPS assure l'encadrement par des stagiaires de la formation du BPJEPS APT
- Le CREPS vous demande de vous munir d'une tenue adaptée pour pratiquer des activités physiques
- Dans le cadre de leur formation et des mises en situation auprès d'un public, les stagiaires du CREPS sont couverts par un contrat d'assurance souscrit par le CREPS auprès de la MAIF
- Le CREPS vous informe de l'intérêt à posséder une garantie individuelle accident

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature