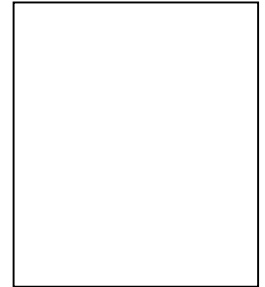


## PREPARATION EPREUVES ECRITES ET ORALES CONCOURS PROFESSORAT DE SPORT

# 2017

### Identification du candidat

NOM : ..... Prénom : .....  
 Date et lieu de naissance : le [ ] [ ] [ ] à : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 ☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Courriel : .....  
 Nationalité : .....  
 Situation de famille : célibataire  marié(e)  divorcé(e)  veuf(ve)  / nombre d'enfants : .....



### Situation au regard de l'emploi

Etes-vous :  
**Salarié(e)**  Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.).....  
 Adresse employeur :  
 .....  
**Demandeur d'emploi inscrit :**  
 Depuis le : .....  
 N° identifiant : .....  
**Sans emploi non inscrit** oui  non   
**Bénéficiaire du RMI ou RSA** oui  non   
 Durée totale de votre **expérience professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :  
 .....  
**Prise en charge** envisagée pour votre formation :  
 .....  
 Régime de **sécurité sociale** auquel vous êtes affilié(e) :  
 .....  
 A la **caisse** de (ville, département) : .....  
 A quel **titre** (personnel, ayants droit, étudiant...) : .....  
**N° de sécurité sociale** : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

### Niveau d'études ou de formation (joindre copie des diplômes)

- Niveau V : Brevet des collèges
- Niveau V : BEP ou CAP
- Niveau IV : Baccalauréat
- Niveau III : DEUG –DUT
- Niveau II : Licence  
Précisez : .....
- Niveau I : Master, DESS, Doctorat,...
- Diplômes sportifs :**  
**BEES 2**   
 Précisez : .....  
**DES JEPS**   
 Précisez : .....  
**AUTRES**   
 Précisez : .....

**SHN** Précisez (sur quelle liste, quelles années, vos meilleurs résultats) :  
 .....  
 .....  
 .....

-J'accepte la diffusion des résultats sur le site internet de l'ENVS OUI  NON   
 -J'autorise l'Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques à me filmer et me photographier en vue de l'exploitation, la diffusion et la reproduction d'images fixes et audiovisuelles sur tous les types de supports dans le cadre de la mission de service public de l'établissement.

**OUI**  **NON**

A.....le .....Signature

Dossier à compléter et à renvoyer à l'ENVS Service Formation :  
 (Beg Rohu 56510 ST PIERRE QUIBERON)

[secretariat.formation@envsn.sports.gouv.fr](mailto:secretariat.formation@envsn.sports.gouv.fr)