

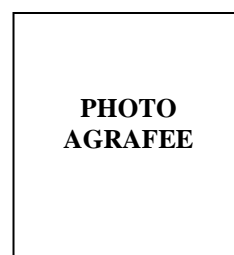


**CREPS VICHY AUVERGNE  
Département de la Formation**

**FICHE D'INSCRIPTION :**

A adresser au CREPS VICHY AUVERGNE – 2 route de Charmeil - BP 40013 -  
03321 BELLERIVE SUR ALLIER cedex

au plus tard : Cursus 2016 Le 20 mai 2016



**Préparation à l'examen probatoire du B.E.E.S 1° Accompagnateur Moyenne  
Montagne (A.M.M.)  
Chaine des Puys Auvergne**

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénoms : .....

(souligner le prénom usuel)

Sexe : ..... Date, lieu et département de naissance : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

e-mail : .....@.....

Candidat(e) pour effectuer la préparation à l'examen probatoire du BEES 1° option ACCOMPAGNATEUR MOYENNE MONTAGNE par le CREPS VICHY- AUVERGNE du :

**CURSUS 2016**            **Du 20 au 24 juin 2016\***

\* à cocher

Fais acte de candidature pour entrer en formation à la préparation à l'examen probatoire du **BEES 1° option ACCOMPAGNATEUR MOYENNE MONTAGNE**, organisée par le CREPS VICHY AUVERGNE.

**CERTIFIE SUR L'HONNEUR** l'exactitude des renseignements fournis

FAIT à..... le.....

Signature :

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
PIECES à FOURNIR**

**(document à retourner au CREPS avec le dossier d'inscription)**

Cadre réservé à  
l'administratio  
n



1/ La présente fiche d'inscription



2/ Pour le(la) candidat(e) français(e) de moins de 25 ans :  
○ 1 copie de l'attestation de recensement (Mairie)  
○ 1 copie du certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la Défense.(JAPD)



3/ 1 photo d'identité agrafée dans le cadre



4/ 1 enveloppe (**16 x 23**) "autocollante" timbrée au tarif en vigueur, libellée aux nom et adresse du candidat



5/ 1 photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité (le permis de conduire n'est pas valable) ou pour le candidat de nationalité étrangère : 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> et dernière double pages du passeport OU carte de séjour OU certificat d'hébergement



6/ Un certificat médical d'aptitude à la **pratique et à l'enseignement** de la randonnée datant de moins de **3 mois à la date de clôture des inscriptions**. (imprimé joint)



MINISTÈRE DES SPORTS



Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
CP + ville .....

A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription

Le CREPS de Vichy Auvergne a bien reçu votre dossier d'inscription de formation à la préparation à l'examen probatoire du BEES 1° Accompagnateur Moyenne Montagne (AMM).

Dossier suivi par Mme Arlette THOMAS 04 70 59 52 78

Cadre réservé à l'administration	
<b>Dossier reçu le :</b> .....	
Celui-ci est	<input type="checkbox"/> Complet
	<input type="checkbox"/> Incomplet : .....
	.....
	.....
	.....
<b>Visa du CREPS</b>	

**Etablissement public du ministère des Sports**  
**CREPS Vichy - Auvergne**

2 route de Charmeil - BP 40013 - 03321 BELLERIVE-SUR-ALLIER Cedex

Tél. : 04 70 59 85 60 Fax : 04 70 32 62 07 direction@creps-auvergne.sports.gouv.fr www.creps-auvergne.sports.gouv.fr

# CERTIFICAT MEDICAL

**Exigé pour se présenter aux examens sportifs organisés par le Ministère des Sports :**

Je soussigné(e) ..... Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour M.....

et n'avoir constaté aucune contre-indication à **la pratique et à l'enseignement** de la randonnée.

Fait à..... le.....

(Signature et cachet du médecin)