



# DOSSIER D'INSCRIPTION

formation CQP animateur de tir à l'arc  
l'arc Session CRCVL 2024-2025



COMITÉ RÉGIONAL  
CENTRE - VAL DE LOIRE  
DE TIR À L'ARC

## Fiche de renseignements

### Stagiaire :

Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Sexe  Masculin  Féminin

Tel. Portable

Ville d'habitation \_\_\_\_\_

Êtes vous licencié  OUI  NON

Département \_\_\_\_\_

Nom CLUB \_\_\_\_\_

Région \_\_\_\_\_

Numéro licence

### Situation professionnelle :

**Vous êtes :**  Salarié du secteur public  Salarié du secteur privé  
 Demandeur d'emploi  Travailleur indépendant  
 Étudiant(e)  Autre préciser \_\_\_\_\_

Votre profession actuelle : \_\_\_\_\_

### Prise en charge de la formation :

- Formation entreprise à titre professionnel (OPCA)
- Formation entreprise à titre personnel
- Formation subventionnée par un Club

### Questionnaire / Sondage :

Par quels moyens avez vous eu connaissance de cette formation ?

En quoi la formation CQP ATA vous intéresse-t-elle ?

Pourquoi avez vous choisi la formation ayant lieu à CHARTRES dans la région Centre Val de Loire ?

Avez vous bien eu toutes les informations nécessaires , ainsi que les réponses a vos questions ?  
Si non, que vous a t il manqué ?

### N'oubliez pas les pièces à joindre :

- Photocopie ou Attestation de validation du diplôme de secourisme PSC1
- Certificat médical de non contre indication à l'enseignement et à la pratique de l'activité tir à l'arc.
- Photocopie de votre carte d'identité et ou carte pro

**Ce document ci-dessus devra être envoyé : [r.colin@ffta.fr](mailto:r.colin@ffta.fr)**