



DOSSIER D'INSCRIPTION

PRÉFÉRENCES DE PERFORMANCE

P2P

Mise à jour le 13/10/2025

ROMAIN N'DOUMBE
Responsable de la formation

rndoumbe@sportiam.fr

06 20 23 44 42

www.sportiam.fr



PIECES À JOINDRE AU DOSSIER:

- 📎 1 copie d'une pièce d'identité recto-verso en cours de validité (CNI, PASSEPORT OU TITRE DE SÉJOUR)
- 📎 1 autorisation parentale pour toute personne mineure
- 📎 1 attestation d'assurance en responsabilité civile privé en cours de validité
- 📎 Le paiement correspondant à la session de formation choisie (paiement par chèque à l'ordre de SPORT I AM ou par virement)

 BANQUE POPULAIRE RIVES DE PARIS <i>proche et engagée</i>		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.	
Titulaire du compte/Account holder SAS SPORT I AM			
1 A RESIDENCE LE GRAND CANET DAMPIERRE 97190 LE GOSIER			
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement			
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1020 7000 6023 2132 8308 042		BIC (Bank Identification Code) CCBPFRRPMTG	
Code Banque 10207	Code Guichet 00060	N° du compte 23213283080	Clé RIB 42
		Domiciliation/Paying Bank BPRIVES MONTR REPUBLIQUE	

édité le 19/11/2020



IDENTITE	
Nom :	Prénom :
Sexe : M F	Nationalité :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
N° de Sécurité sociale :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél Domicile :	Tél Portable :
Mail :	

SESSION CHOISIE (Cocher la session de votre choix) SESSION 3 MODULES : 1 290 € MODULE À L'UNITÉ (2 jours) : 480 €	
SESSION 1	MODULE 1 / 08 et 09 novembre 2025 (12H) Se situer dans l'accompagnement
SESSION 2	MODULE 1 / 29 et 30 novembre 2025 (12H) Se situer dans l'accompagnement
	MODULE 2 / 06 et 07 décembre 2025 (12H) Explorer ses préférences et celles des autres
	MODULE 3 / 20 et 21 décembre 2025 (12H) Adapter l'accompagnement à la singularité des types de pratiques

SESSION 3	MODULE 1 / 25 et 26 avril 2026 (12H) Se situer dans l'accompagnement
	MODULE 2 / 02 et 03 mai 2026 (12H) Explorer ses préférences et celles des autres
	MODULE 3 / 09 et 10 mai 2026 (12H) Adapter l'accompagnement à la singularité des types de pratiques
MODULE 4 (OPTIONNEL)	Mise en œuvre sur le terrain 23 et 24 mai 2026 06 et 07 Juin 2026 20 et 21 juin 2026

EXPÉRIENCES SPORTIVES		
Nombre d'année de pratique	Niveau de pratique	Clubs fréquentés

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE ET/OU BÉNÉVOLE		
Employeur /Structure	Année	Missions

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT	
Nom Prénom :	
Adresse	
Code postal :	Ville
Tél domicile :	Tél portable :
Email :	

Je soussigné(e),, déclare que les renseignements et documents transmis dans le présent dossier d'inscription sont exacts.

Fait à :

Le :



FORMULAIRE DE PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

La société SPORT I AM dispose de moyens informatiques destinés à faciliter la gestion des données personnelles des stagiaires inscrits à ses formations.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, modifiée, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le service administratif de la SAS SPORT I AM à l'adresse suivante : contact@sportiam.fr.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données, à l'exception des informations obligatoires requises par la réglementation en matière de formation professionnelle.

CONSENTEMENT EXPLICITE

☐ Je consens expressément à l'utilisation de mes coordonnées aux fins de recontacte dans le cadre de la demande formulée via ce formulaire.

Les données collectées sont enregistrées dans une base sécurisée pour le traitement de votre demande. Elles sont conservées pendant une durée maximale de 3 ans et sont exclusivement destinées aux équipes de SPORT I AM. Elles ne sont en aucun cas transmises à des tiers.

Vous pouvez à tout moment exercer vos droits en adressant votre demande via ce même formulaire ou par email à l'adresse mentionnée ci-dessus.

DROIT À L'IMAGE (facultatif)

☐ J'autorise l'utilisation de mon image pour toute communication en lien avec la formation « Préférences de Performance – P2P ». Cette autorisation est donnée à titre gratuit et sans limitation de durée.

Date :/...../.....

Nom :

Signature :

Dossier à renvoyer **par mail**



rndoumbe@sportiam.fr

dcapdeville@sportiam.fr

Vous rencontrez des difficultés pour compléter votre dossier.
N'hésitez pas à nous contacter, nous répondrons à toutes vos questions.

Responsable de la formation

Romain N'DOUMBE - Tél : 06 20 23 44 42

Email : rndoumbe@sportiam.fr

Coordonnateur des formations

Alexis MARTIN - Tél : 07 83 56 83 66

Email : amartin@sportiam.fr