

# DOSSIER D'INSCRIPTION

---



*Dossier de candidature à envoyer avant le 30 juin par :*

*Voie informatique à :*

*[communication.perform@gmail.com](mailto:communication.perform@gmail.com)*

*Ou directement via notre site web :*

*[www.academy-perform.fr](http://www.academy-perform.fr)*

---

---

## LE MOT D'ACCUEIL

Nous sommes heureux de mettre à disposition une toute nouvelle formation qui permettra aux jeunes d'améliorer leurs performances sportives et de vivre leur passion, en harmonie avec leurs études et leur épanouissement personnel.

Outre ce dossier d'inscription, nous vous invitons à parcourir le document de présentation de notre formation Perform.

Nous avons au sein de notre formation de nombreux partenaires comme les clubs sportifs rouennais ainsi que des ambassadeurs de qualité.

Nous pouvons compter à nos côtés Thibaud BRIET, handballeur professionnel en équipe de Nantes, mais aussi sélectionné en équipe de France en 2022.

Ce projet nous tient également à cœur, car il permet d'accompagner la jeunesse au mieux dans sa vie en société, en renforçant les services des clubs de sport et les liens avec le système éducatif.

La création d'une formation pour les jeunes sportifs permet à la métropole Rouennaise de s'inscrire en ce sens : construire les fondations d'une culture sportive, éducative et citoyenne performante centrée sur les jeunes.

Votre dossier d'inscription fera l'objet d'une étude attentive qui donnera à une pré-inscription avec frais d'inscriptions compris jusqu'à une inscription définitive en septembre 2023.

Toute l'équipe reste à votre disposition sur le dispositif et les modalités de candidature.

---

## RENSEIGNEMENTS SUR LE.LA CANDIDAT.E

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Faites-vous partie d'une section sportive ou d'un centre d'entraînement :

\_\_\_\_\_

---

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nom du responsable légal 1 : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal 1 : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Nom du responsable légal 2 : \_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal 2 : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

---

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du responsable sportif et/ou entraîneur :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre d'années de pratique : \_\_\_\_\_

Nombre d'entraînements hebdomadaires : \_\_\_\_\_

Catégorie de pratique 2022-2023 : \_\_\_\_\_

Niveau de pratique 2022-2023 : \_\_\_\_\_

Si sélection(s), merci de bien vouloir l'indiquer (Comité, Ligue) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez définir en quelques lignes votre projet sportif :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

# AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné M. / Mme \_\_\_\_\_

Responsable légal de : \_\_\_\_\_

- Autorise les responsables en cas de tests, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris éventuellement l'hospitalisation (le responsable légal sera prévenu immédiatement)
- Autorise mon enfant à être photographié et filmé pour la communication de la section sur le Facebook, Instagram, LinkedIn et le site web de la formation pour l'année en cours.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'organisation des tests.

Fait à \_\_\_\_\_ Signature

Le \_\_\_\_\_ (précédée de la mention "LU ET APPROUVE")

## PERSONNE(S) À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Personne 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Personne 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

---

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

---

# AUTORISATION PARENTALE - SORTIE DES CLASSES

Je soussigné(e) .....

Père – Mère – Tuteur\*

De l'élève .....

Nom de l'enseignant (e) .....

- Autorise mon enfant à quitter **seul** l'enceinte du campus à 20h30.
- Autorise mon enfant à quitter **en transport** l'enceinte du campus à 20h30.
- Autorise mon enfant à quitter **avec son parent/responsable légal** l'enceinte du campus à 20h30.
- Mme/M. .... à venir chercher mon enfant à 20h30,
- Mme/M. .... à venir chercher mon enfant à 20h30,
- Mme/M. .... à venir chercher mon enfant à 20h30,

En signant cette autorisation, je décharge la formation Perform Softskills Academy de toute responsabilité en cas d'accident survenant au-delà de 20h30 en dehors du périmètre du Campus Saint Marc.

Sans autorisation, les jeunes sportifs seront confiés exclusivement à leurs parents ou responsables légaux.

Date : .....

Signature :

\* rayer la mention inutile



---

## FICHE SIGNALÉTIQUE

Merci de bien vouloir joindre les pièces suivantes au dossier :

- Photocopie de la carte vitale et de la carte de mutuelle
- Photocopie de la licence actuelle
- Photocopie de la pièce d'identité recto/verso

**Frais pédagogiques de scolarité : 950 €/mois sur 10 mois (avec possibilité de paiement mensuel)  
+ frais d'inscription à hauteur de 180€ (servant d'acompte) (+kit pédagogique) à verser lors de  
l'inscription.**

*Engagement définitif sous réserve de 15 inscrits.*

*En cas de désistement en cours d'année, 1 mois supplémentaire est prélevé pour couvrir les frais  
d'inscription, la dotation et les frais de clôture.*

---

## COORDONNÉES DU CAMPUS

Campus Saint Marc

Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 18h

Adresse : 24 Pl. Saint-Marc, 76000 Rouen

Téléphone : 02 32 10 25 01

*La majorité des interventions s'effectuera sur ce site, mais il est possible que certaines interventions soient délocalisées pour des raisons pédagogiques.*

---

# CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE DE PERFORM

## **1. REMPLACEMENTS / ANNULATIONS / REPORTS**

1.1 Toute annulation ou report d'inscription de la part d'un responsable légal doit être signalée et confirmée par écrit.

1.2 La formation se réserve le droit de reporter ou d'annuler une séance, de modifier le lieu de son déroulement ou le choix des formateurs, si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent.

## **2. RÈGLEMENT DE LA FORMATION**

2.1 Le règlement est à la charge du responsable légal. La formation sera facturée dès la rentrée scolaire annoncée mi-septembre et devra être réglée à réception de facture selon les conditions déterminées dans le formulaire d'inscription.

2.2 En l'absence de prise en charge ou de refus de prise en charge du coût de la formation, celle-ci est de plein droit personnellement de facturer le responsable légal du coût de la formation.

## **3. ACCEPTATION DES CGV**

La participation à la formation implique l'acceptation totale des Conditions Générales de Vente par le responsable légal ainsi que le respect de notre règlement intérieur (disponible sur simple demande).

## **4. RGPD**

Les données sont recensées par Perform, afin de répondre à ses obligations légales et de permettre la bonne gestion ainsi que le bon déroulement de la formation. Perform assure qu'elles ne sont transmises à aucun tiers.

Un registre des traitements détaillant les types des données collectées, leurs utilisations ainsi que leur durée et lieu de stockage est tenu par Perform et consultable par le responsable légal sur simple demande formulée par mail.

Le responsable légal dispose d'un droit de refuser le traitement, de solliciter une limitation de celui-ci et enfin de portabilité des données à caractère personnel qu'il peut exercer en faisant une demande par e-mail ou par courrier adressé à Perform.

## **5. LOI APPLICABLE**

Les Conditions Générales et tous les rapports entre Perform et les responsables légaux relèvent de la Loi Française. Tous litiges qui ne pourraient être réglés à l'amiable seront de la compétence exclusive du Tribunal de Commerce de Paris, quel que soit le siège ou la résidence du client, nonobstant pluralité de défendeurs ou appel en garantie. Cette clause attributive de compétence ne s'appliquera pas au cas de litige avec un client non professionnel pour lequel les règles légales de compétence matérielle et géographique s'appliqueront. La présente clause est stipulée dans l'intérêt de la formation Perform qui se réserve le droit d'y renoncer si bon lui semble.

---

## **6. ÉLECTION DE DOMICILE**

L'élection de domicile est faite par Perform à son siège social au 24 Place Saint Marc – 76000 ROUEN

7. Pour toute personne en situation de handicap, nous vous invitons à vous rapprocher de notre secrétariat.  
Signature du client, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » ainsi que de la date.