

TUTORIEL

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Le candidat au CQP Instructeur Fitness doit fournir les documents suivants avant le début en formation :

1/ CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ OU PASSEPORT

- doit être en cours de validité durant toute la durée de la formation

2/ ATTESTATION DE PREMIERS SECOURS CITOYEN (PSC)

- doit être datée d'avant le début de la formation
- les diplômes équivalents au PSC sont acceptés s'ils figurent parmi la liste officielle

3/ CERTIFICAT MÉDICAL

- l'utilisation de notre modèle obligatoire avec la mention « *non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives* ».
- doit être daté d'avant le début de la formation et de moins de 6 mois avant la fin de session

4/ PHOTO DE PROFIL

- une photo type selfie ou une photo d'identité sont acceptées

IMPORTANT

Tous les documents doivent être déposés UNIQUEMENT sur la plateforme LMS de l'INSED.

Consignes de numérisation :

- ✓ Les documents doivent être numérisés avec un scanner (les photos ne sont pas valides).
- ✓ L'image doit être nette, sans reflets ni distorsions et assurer une bonne lisibilité.
- ✓ Chaque document doit être sur une seule page, au format A4 et en orientation portrait.
- ✓ Tous les documents doivent être en couleur et dans le sens de lecture.

En tant que formation professionnelle de niveau 3, chaque candidat doit être en capacité de fournir les documents en respectant les exigences demandées.

L'ensemble de ces documents sont à fournir **avant le début** de la formation.

Ils font partie du dossier envoyé en commission pour le jury plénier.

Sans la présence de tous les documents conformes, le jury plénier ne **pourra pas délivrer le diplôme** au stagiaire.

Le stagiaire sera donc automatiquement inscrit sur une commission de jury plénier ultérieure (4 mois après).

L'ensemble des documents obligatoires doit être déposé **uniquement sur la plateforme LMS**. Tout document envoyé par mail ne sera pas traité.

Une fois le **formulaire d'inscription** dûment complété, chaque candidat **reçoit par mail son propre accès** personnel à la plateforme.

Il suffit ensuite d'aller dans la rubrique "**My Documents**" pour y déposer les documents requis.

The screenshot displays the 'Mes documents' (My Documents) section of the INSED Fitness School LMS. The interface includes a sidebar for user 'DULCEMARIA CASTILLO' with links to 'Tableau de bord', 'Mes documents', 'Mes contrats / conventions', 'Mes paiements', 'Mes formations', 'Mon planning', 'Mes absences', 'Mes questions', and 'Mes suggestions'. The main content area features a breadcrumb trail 'Tableau de bord > Mes documents' and a title 'Mes documents'. A yellow informational box states: 'Chaque document doit être clair et lisible pour une acceptation par l'équipe administrative. Les pièces d'identités doivent apparaître Recto/Verso en une seule page. Les documents doivent impérativement être scannés. Les photos ne seront en aucun cas acceptées.' Below this, a blue box provides a link for PDF compression: 'En cas de version trop lourde, vous pouvez convertir votre PDF gratuitement et sans inscription sur : https://www.ilovepdf.com/fr/compresser_pdf'. The 'Envoyer un document' (Upload Document) form contains a dropdown for 'Choisir le type de document', a file selection button 'Choisir le fichier' (currently showing 'aucun fichi...sélectionné'), an optional text field 'Information facultative concernant le document', and an 'Envoyer' button. To the right, a yellow box indicates: 'Vous n'avez actuellement aucun document d'enregistré sur votre profil.' The footer shows 'Menu', 'INSED Fitness School', and 'v1.15.0'.

Une fois le document déposé, il sera traité par notre service administratif.

Un mail de **validation ou de refus** sera systématiquement envoyé pour chaque document.





X



DOCUMENT REFUSÉ
Il manque le verso de la CNI.

X



DOCUMENT REFUSÉ
Les deux visuels ne sont pas
dans le sens de lecture.

X



DOCUMENT REFUSÉ
La CNI est expirée.

X



DOCUMENT REFUSÉ
Ce document n'a pas été scanné,
c'est une photo.

ATTESTATION DE PREMIERS SECOURS CITOYEN (PSC)



CERTIFICAT DE COMPETENCES DE CITOYEN DE SECURITE CIVILE – PSC 1

Vu le décret n° 91-834 du 30 août 1991 modifié relatif à la formation aux premiers secours ;
Vu l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
Vu l'arrêté du 15 septembre 2014 portant renouvellement de l'habilitation au Service départemental d'incendie et de secours du Bas-Rhin pour les formations aux premiers secours ;
Vu la décision d'agrément N°PSC1 – 1608 P 67 délivrée le 24 août 2016 relative aux référentiels internes de formation et de certification à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
Vu le procès-verbal de formation 2018_PSC1.04, établi en date du 08/03/2018;

Le Directeur départemental des Services d'Incendie et de Secours du BAS-RHIN,

déclarant que Mme Clara BORN, né(e) le 23/06/2004 à SAVERNE, remplit les conditions exigées pour l'obtention du certificat de compétences de citoyen de sécurité civile, conformément aux dispositions de l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié susvisé,

délivre à **Mme Clara MARTIN** le présent certificat de compétences.

Fait à Strasbourg, le 29/08/2018

P./Le Directeur départemental
Le Chef du groupement
de l'Ecole départementale


Lieutenant-Colonel Pierre-Jean CHEZE

PSC 1 – SDIS67 – n° 2018/15

Il ne sera pas délivré de duplicata du présent certificat





DOCUMENT REFUSÉ
Ce document est flou, il n'est pas lisible.



DOCUMENT REFUSÉ
Ce n'est pas un document officiel, c'est un simple certificat de réalisation.



DOCUMENT REFUSÉ
Ce document n'est pas équivalent au PSC. Il ne fait pas partie de la liste officielle.



DOCUMENT REFUSÉ
Il ne peut y avoir qu'un seul document. En l'occurrence, seulement celui du haut est conforme.



CERTIFICAT MÉDICAL

(UTILISER OBLIGATOIREMENT NOTRE MODEL)



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Dr. GARY Jean-Louis

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné à ce jour,

M. ou Mme Guy Thomas

Et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.

Le 17/12/2024
À Strasbourg

Signature et cachet du médecin :

Docteur Jean-Louis GARY
6, place de Haldembourg
67200 STRASBOURG
Tél. : 03 88 28 28 22
67 1 03741 4
10000417007

INSED Fitness School
SIRET 895 238 426
44 rue Promis 33100 BORDEAUX
www.insed.fr



DOCTEUR JEAN ANDRE
MÉDECINE GÉNÉRALE
45, RUE DE LA PELOUSE DE DOUET
33000 BORDEAUX
Tél. 05 56 44 74 74

N° RPPS 10002810033 N° AM 331109041

12 11 18 2024.

Je soussigné(e) ANDRE Jean,
docteur en médecine, certifie avoir examiné
M. LECHECER Julien, né le 15 IV 1986.
L'état de santé de ce dernier me
permet de lui autoriser à la
pratique des activités physiques et
sportives, Roller-Hockey et Musculation
Entraînement en particulier.

Fait à Bordeaux
Docteur Jean ANDRE
Médecin généraliste
45 rue de la Pelouse de Douet
33000 BORDEAUX
PINESS 33 1 10904 1 / RPPS 10002810033

4492400820100

MÉDECINS

LIREZ ATTENTIVEMENT L'ÉTENDUE DES NOTICES AVANT DE PRENDRE LES MÉDICAMENTS

DOCUMENT REFUSÉ
Le certificat médical est illisible.

INSED Fitness School

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) ...Dr Halbwachs Françoise.....

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné à ce jour,

M. ou Mme John MARTIN

Et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.

Le 18/01/2025

À Offendorf.....

Signature et cachet du médecin :

INSED Fitness School
SIRET 895 238 426
44 rue Promis 33100 BORDEAUX
www.insed.fr

DOCUMENT REFUSÉ
Le document date d'après le début de la formation.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Docteur en médecine, Valérie VOIR

certifie après examen que :

M. ☒ Mme ☐ Enfant BADR HADJOUK

Nom, prénom : BADR HADJOUK

Né(e) le :

☐ Ne pourra fréquenter l'école pendant jours
du jusqu'au inclus

☐ Doit être dispensé d'éducation physique et sportive pendant jours
du jusqu'au inclus

☐ Nécessite la présence d'un parent pendant jours
à compter du et ce jusqu'au inclus

☐ Est en bonne santé et ne présente pas de signes de pathologie contagieuse cliniquement décelable.

☒ Ne présente, à ce jour, aucune contre-indication à la pratique physique et sportive en entraînement et compétition hors compétition du sport :

Fait à : 75-376

Le : 15-3-24

Signature et cachet du médecin
Docteur VALÉRIE VOIR
45 rue de la Pelouse de Douet
33100 BORDEAUX
05 56 44 74 74

*** Rayez les mentions s'appliquant

DOCUMENT REFUSÉ
Le contenu n'est pas conforme (« non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives »).

INSED Fitness School

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Dr VUILLEMIN-CHRISTENNOT

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné à ce jour,

M. ou Mme BEITES Tiago

Et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.

Le 03/01/2025
à Wegheim

Signature et cachet du médecin :

Docteur VUILLEMIN-CHRISTENNOT
4 rue du Neuf 67250 WEGHEIM
67095388 / RPPS 10004625462

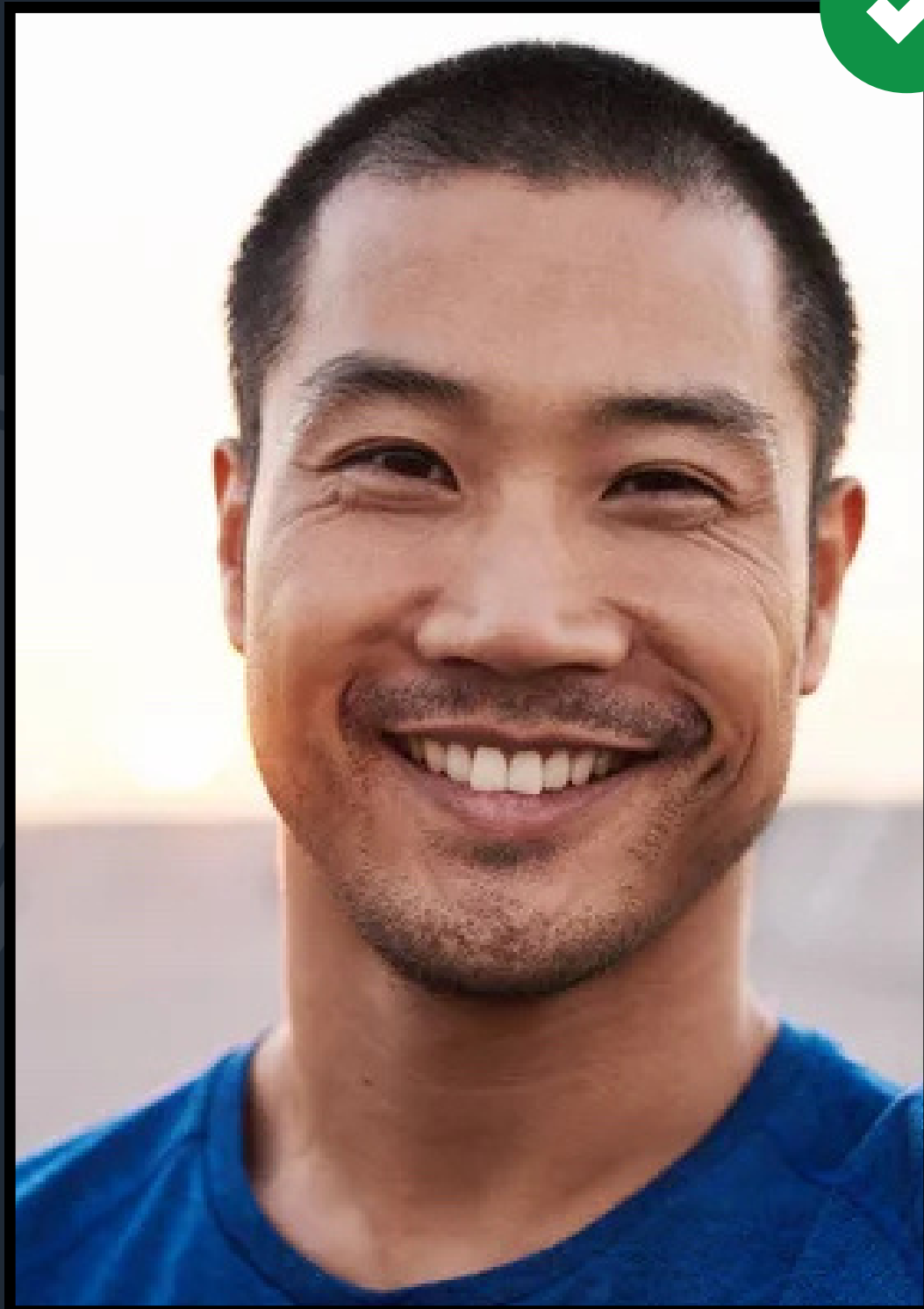
INSED Fitness School
SIRET 895 238 426
44 rue Promis 33100 BORDEAUX
www.insed.fr

DOCUMENT REFUSÉ
Ce fichier n'a pas été scanné, c'est une photo.

PHOTO DE PROFIL



PHOTO DE PROFIL





DOCUMENT REFUSÉ

La posture doit être neutre, sans signes ou expressions particulières.



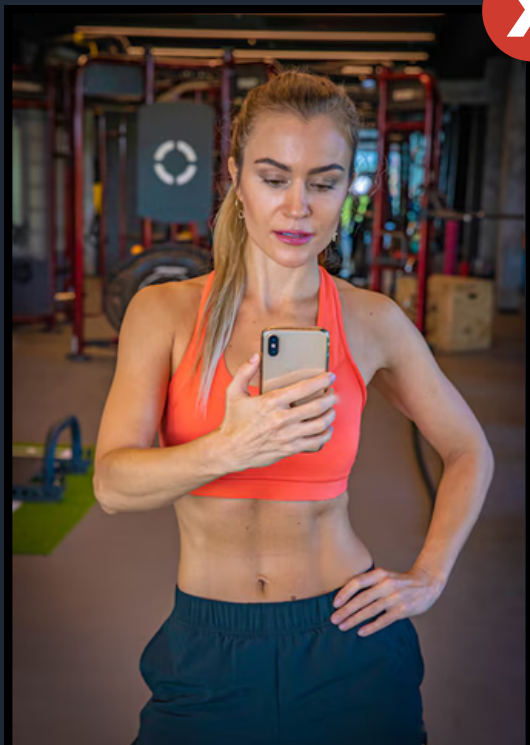
DOCUMENT REFUSÉ

Il ne doit y avoir qu'une seule et même personne sur la photo.



DOCUMENT REFUSÉ

La photo doit être en couleur et non en noir et blanc.



DOCUMENT REFUSÉ

Cette photo n'est pas professionnelle.