

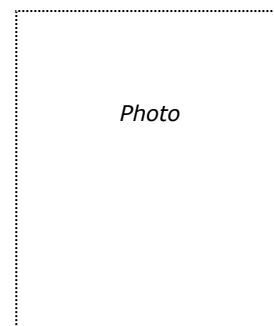


FÉDÉRATION FRANÇAISE
SPORTS POUR TOUS
LA RÉUNION

Dossier d'Inscription CQP ALS

Certificat de Qualification Professionnelle
Animateur de Loisir Sportif





NOM Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphones :

E-mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Situation professionnelle :

Club d'appartenance :

PRE REQUIS GENERAL A L'ENTREE EN FORMATION :

Pour accéder à la formation vous devez présenter, au plus tard au début de la formation, les pièces suivantes :

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois
- Attestation PSC1 (Prévention Secours Civiques de niveau 1) ou tout autre diplôme reconnu équivalent par le ministère de l'intérieur.
- Attestation de pratique sportive de loisir ou de performance (minimum 140 heures dans les 3 dernières années)
- **Vous devez également réussir les tests de sélection.**

NIVEAUX REQUIS (pour chaque Option):

- **AGEE (Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression):** pratique régulière d'activités gymniques au sein d'un club ou d'un établissement commercial et/ou participation occasionnelle à l'animation de séances au bénéfice d'un public FF Sports Pour Tous.
- **ARPO (Activités de Randonnées de Proximité et d'Orientation) :** pratique de la randonnée de façon régulière en utilisant cartes et boussoles.
- **JSJO (Jeux Sportifs et Jeux d'Opposition):** maîtrise d'un éventail important de techniques et capacité d'adaptation des réponses motrices aux situations proposées. Pour les jeux d'opposition, être capable d'évoluer en montrant des qualités de souplesse, de coordination, de fluidité et de détente dans l'action.

Option choisie : AGEE ARPO JSJO

Activités physiques et sportives pratiquées :.....
.....
.....

Expériences d'animation sportive :.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous entendu parler de la **formation CQP ALS** organisée par le Comité Régional Sports pour Tous Réunion ?
.....
.....

CONNAISSANCE DE LA FEDERATION SPORTS POUR TOUS

Dites en quelques lignes ce que vous connaissez de la Fédération Sports Pour Tous :

.....
.....
.....
.....

PARCOURS PERSONNEL

Décrivez vos expériences dans chaque domaine,

SCOLAIRE :

.....
.....
.....
.....

PROFESSIONNEL :

.....
.....
.....
.....

AUTRES :

.....
.....
.....
.....

ALTERNANCE ET TUTORAT

Durant sa formation, le stagiaire doit effectuer 50H dans une ou plusieurs structures sportives afin de consolider ses savoir-faire en matière d'animation sportive.

Associations ou structures d'accueil envisagées :

1) Nom :
Adresse :.....
Téléphone :.....

Nom, Prénom du tuteur :.....
Diplôme du tuteur :.....
Tel et Email du tuteur :

2) Nom :
Adresse :.....
Téléphone :.....

Nom, Prénom du tuteur :.....
Diplôme du tuteur :.....
Tel et Email du tuteur :

Pour assurer au mieux ses fonctions le tuteur doit être titulaire, au minimum d'un CQP ALS ou équivalent ; vous devez joindre la photocopie du diplôme du tuteur.

AUTO EVALUATION

Pour chaque compétence, indiquez de 1 à 4, le niveau que vous pensez avoir déjà acquis en vous référant à la famille d'activités dans laquelle vous souhaitez vous former.

1 - Pas de compétences.

2 - Esquisses de compétences grâce à la pratique personnelle.

3 - Compétences développées dans le cadre d'expériences de pratique et d'encadrement.

4 - Compétences acquises grâce à des expériences en complète responsabilité.

COMPETENCES	1	2	3	4
Prendre en compte les caractéristiques des publics				
Participer au fonctionnement de la structure				
Élaborer un projet d'action d'animation				
Préparer une action d'animation				
Assurer la sécurité des pratiquants et des tiers				
Réaliser l'action d'animation				
Mobiliser les connaissances nécessaires à la conduite de l'action d'animation				
Maîtriser les outils et techniques de l'activité				

FORMALITES ADMINISTRATIVES

PIECES A JOINDRE :

Le dossier d'inscription dûment complété.

2 photos d'identité (dont 1 collée sur le dossier).

1 photocopie du Certificat Premiers Secours Civiques de niveau 1 (P.S.C.1)

ATTENTION : L'attestation d'initiation aux premiers secours effectuée lors de la journée d'appel n'est pas valable.

Une attestation de pratique d'activités sportives de loisirs ou de performance dans une même famille et sur une durée minimale de 140 heures dans les trois dernières années précédant l'inscription. (voir annexe jointe)

Le certificat médical de **non contre-indication à l'encadrement et à la pratique des activités physiques et sportives** datant de moins de 3 mois avant l'entrée en formation.

Photocopie des diplômes du tuteur.

Photocopie de vos diplômes sportifs si obtenus.

Je certifie avoir pris connaissance de l'obligation de délivrance des pièces justificatives demandées pour valider mon inscription.

A : Le :

Signature :

**L'inscription en formation « animateur loisir sportif » n'est définitive qu'après les Tests de Sélection.
Dossier à retourner, accompagné des pièces jointes demandées à l'adresse ci-dessous.**

**Comité Régional Sports pour Tous de La Réunion
34 Chemin Kerbel - 97 425 LES AVIRONS**

Attestation de pratique

Au regard des prés-requis du
CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE D'ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF (CQP ALS)

Je soussigné : Mlle Mme M

Nom : Prénom :

Responsable de la structure :

Nom de la structure :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Atteste sur l'honneur que Mlle Mme M

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance : Département :

A pratiqué des activités gymniques d'entretien et d'expression

A pratiqué des activités de jeux sportifs et jeux d'opposition

A pratiqué des activités de randonnée de proximité et d'orientation

dans le cadre d'une activité de loisirs ou de performance sur **une durée minimale de 140 heures au cours des trois dernières années** répondant aux caractéristiques ci-après mentionnées:

Nature, volume (en heures) et période (début et fin) des activités effectuées :

-
-
-
-

A : Le :

Cachet de la structure

Signature du responsable