**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**2019 - 2020**

**CQP ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF**

**CAEN (CALVADOS)**

Union Française des Œuvres Laïques d’Education Physique de Basse-Normandie

16, rue de la Girafe – BP 85091 – 14078 Caen Cedex 5 – Tél. 02 31 06 11 04 – Fax. 02 31 06 11 19

Mail : crufolep@laligue14.org – Site internet : www.ufolep14.org

Association régie par la loi du 1er juillet 1901 – N° SIRET 45340979900013 Code APE 926 C

Union Française des Œuvres Laïques d’Education Physique de Normandie

16, rue de la Girafe – BP 85091 – 14078 Caen Cedex 5 – Tél. 02 31 06 11 04 – Fax. 02 31 06 11 19

Mail : ufolep@laliguenormandie.org

Association régie par la loi du 1er juillet 1901 – N° SIRET 45340979900013 Code APE 9312Z

Union Française des Œuvres Laïques d’Education Physique de Basse-Normandie

16, rue de la Girafe – BP 85091 – 14078 Caen Cedex 5 – Tél. 02 31 06 11 04 – Fax. 02 31 06 11 19

Mail : crufolep@laligue14.org – Site internet : www.ufolep14.org

Association régie par la loi du 1er juillet 1901 – N° SIRET 45340979900013 Code APE 926 C

Union Française des Œuvres Laïques d’Education Physique de Basse-Normandie

16, rue de la Girafe – BP 85091 – 14078 Caen Cedex 5 – Tél. 02 31 06 11 04 – Fax. 02 31 06 11 19

Mail : crufolep@laligue14.org – Site internet : www.ufolep14.org

Association régie par la loi du 1er juillet 1901 – N° SIRET 45340979900013 Code APE 926 C



*Photo*

## Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail :

## Téléphone mobile :

## Date de naissance :

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Département :

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situation professionnelle :

Club d’appartenance :

N° de licence (si licencié UFOLEP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Option choisie :

**Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression** (AGEE)

**Jeux sportifs et jeux d'opposition (JSJO)**

**Expériences pratiques et d'animation dans l'activité choisie**

Pré requis général à l'entrée en formation : Pour accéder à la formation vous devez fournir, au plus tard au début de la formation, les pièces suivantes :

- Photocopie de la carte d’identité.

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l’animation sportive datant de moins d’un an à la date d’entrée en positionnement.

- PSC1 (Prévention Secours Civiques de niveau 1) ou tout autre diplôme reconnu équivalent par le ministère de l’intérieur.

- Réussir les tests techniques d’entrée en formation suivant l’option choisie : suivre en pratique une séance d’une heure. Les activités pratiquées sont celles de l’option choisie.

**IMPORTANT ! NIVEAUX REQUIS :**

**- 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 licencié.

**- Jeux sportifs et jeux d'opposition** : maîtrise d'un éventail important de techniques et capacité d’adaptation des réponses motrices aux situations proposées, en sports de raquette, sports collectifs et activités d’opposition.

**Motivations**

### Expliquez ce qui vous conduit à vous inscrire à une formation d'animateur de Loisir Sportif :

**Expériences d'animation**

### Décrivez vos expériences d’animateur (si vous en avez) dans chaque domaine :

**Loisirs sportifs :**

**Milieu scolaire ou péri scolaire (centre de loisirs, TAP, …) :**

**Expériences personnelles (éducation, garde d'enfants, …) :**

**PARCOURS PERSONNEL**

### Décrivez votre parcours dans chaque domaine :

### SCOLAIRE et AUTRES FORMATIONS (diplômes obtenus) :

### EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

### AUTRES :

### SPORTS PRATIQUES

**ALTERNANCE ET TUTORAT**

***A remplir si vous connaissez vos futurs lieux de stage et tuteur(s)***

**Structure d'accueil envisagée :**

**Nom et adresse :**

**Activités pratiquées :**

**Publics :**

**Tuteur(s) envisagé(s) :** *(préciser nom(s) et diplôme(s))*

*Joindre la copie du diplôme du (ou des) tuteur(s).*