

# DOSSIER D'INSCRIPTION AU POSITIONNEMENT

## CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF

Option Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression

Formation en Blended Learning : alternance de modules de formation en centre et à distance et stage en structures professionnelles

Taux de satisfaction : 4,6 / 5,0

Taux de réussite : 91,00 %

Numéro RNCP : 38820 - Date d'enregistrement 27 mars 2024 - Certificateurs : OC Sport et CPNEF Sport

Ce dossier est à imprimer et à nous retourner dûment complété, **au plus tard une semaine avant le positionnement**, par courrier :

COREG EPGV PACA – 8 Rue du Grand Logis – 13770 VENELLES

Nous attirons votre attention sur le fait que **le dossier devra nous être adressé complet en un seul envoi**.

L'ensemble de ces pièces devra être envoyé :

- La fiche d'inscription au positionnement dûment complétée **[annexe 1]**
- Le certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement d'activités de loisir sportif, dûment complété et signé par votre Médecin traitant **[annexe 2]**
- Si possible, la fiche de tutorat dûment complétée et signée par votre tuteur entreprise et le responsable de la structure d'accueil **[annexe 3]**. Vous devrez avoir trouvé une structure de stage et un tuteur entreprise au plus tard le 09 novembre 2024. N'hésitez pas à nous solliciter si vous avez besoin d'aide.
- La copie de l'attestation Prévention et Secours Civiques niveau 1 [PSC1] ou équivalence. Si vous ne l'avez pas pour le jour du positionnement, vous devrez l'avoir passé **obligatoirement** avant le 09 novembre 2024.
- La copie de la Carte Nationale d'Identité ou Passeport **en cours de validité**
- Le chèque de 50,00 Euros correspondant aux frais de dossier et d'inscription à l'ordre du COREG EPGV PACA

Toute l'équipe du Comité Régional EPGV PACA reste à votre disposition pour vous accompagner et vous conseiller.

Vous pouvez nous joindre au 04 42 95 02 11 ou par mail à [paca@comite-epgv.fr](mailto:paca@comite-epgv.fr)

### RAPPEL FRAIS DE FORMATION

Frais d'inscription : **50,00 €**

Frais pédagogiques : **2 624 €** (16,00 € / heure de formation)

Frais annexes (hébergement, restauration, déplacement) : **à la charge du stagiaire**



Ce diplôme de la branche professionnelle du Sport ouvre droit aux dispositifs de financement habituels de la formation professionnelle : CPF, plan de formation, aides individuelles du Conseil Régional etc.

**Aides financières pour les personnes en auto-financement** (hors CPF, plan de formation, aide Pôle Emploi, aide de l'État ...) :



**PRIX PROGRESSIF!**

PLUS TÔT JE M'INSCRIS

=  
TARIF RÉDUIT

Si vous participez au positionnement du **28 juin 2024** – Tarif : **1 640,00 €** + frais d'inscription (soit une réduction de 984,00 €)

Si vous participez au positionnement du **13 septembre 2024** -Tarif : **2 050,00 €** + frais d'inscription (soit une réduction de 574,00 €)

Si vous participez au positionnement du **05 octobre 2024** – Tarif : **2 624,00 €** + frais d'inscription

[coregepgvpaca.fr](https://www.coregepgvpaca.fr)



Comité Régional d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire Provence-Alpes-Côte d'Azur

Adresse : 8 Rue du Grand Logis 13770 VENELLES / 04 42 95 02 11 / [paca@comite-epgv.fr](mailto:paca@comite-epgv.fr)

Association Loi 1901 n° W841001450 – N° de SIRET : 533 671 129 00039 – N° de déclaration d'activité 93 84 03 28 084

Dernière Maj 23/04/2024

## ANNEXE 1 - FICHE D'INSCRIPTION AU POSITIONNEMENT CQP ALS

Nom du Candidat : .....

Nom de Naissance : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Portable : ..... Email : .....

Profession : .....

Votre situation personnelle nécessite-t-elle un aménagement particulier lors de la formation (lié à un handicap ou à une difficulté d'apprentissage) ?

OUI\*       NON

*\* Si oui, nous allons prendre contact avec vous le plus rapidement possible*

**Je souhaite m'inscrire au positionnement :**

**le vendredi 28 juin 2024 à Marseille (13)**

*ou*

**le vendredi 13 septembre 2024 au CREPS d'Aix-en-Provence (13)**

*ou*

**le samedi 05 octobre 2024 à Marseille (13)**

Signature de l'employeur  
(si financement entreprise de la formation)

Signature du candidat



## ANNEXE 2 – CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) : .....

Docteur en :

Médecine Générale     Médecine du Sport     Autre : .....

Demeurant : .....  
.....

Certifie que Mlle / Mme / Mr : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Demeurant : .....  
.....

Ne présente aucune contre-indication apparente à l'examen ce jour : **à la pratique et à l'encadrement d'activités de loisir sportif**

Sans restriction     à l'exception de la (des) discipline(s) : .....  
.....  
.....

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature et Cachet du Médecin



## ANNEXE 3 – LE TUTEUR ENTREPRISE & LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Dans le cadre de la formation au CQP ALS option AGEE [Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression], le stagiaire devra réaliser 80 h de stage en structure(s) professionnelle(s) dans laquelle il sera amené à :

- Observer, puis préparer et animer un cycle de séances de loisir sportif AGEE auprès d'un public réel (Bloc 1)
- Organiser, informer et communiquer autour de ses activités d'animation et d'encadrement physique et sportif (Bloc 2)
- Conduire son parcours professionnel dans le domaine des activités physiques et sportives (Bloc 3)

### Les qualifications requises pour être tuteur entreprise :

**Les tuteurs** doivent être **volontaires** et être à minima titulaires d'une qualification dans le domaine visé par l'option choisie du CQP ALS, soit l'option AGEE et à minima du niveau d'enregistrement du CQP ALS. Cette qualification est :

- Soit du CQP Animateur de Loisir Sportif dans le domaine d'activité visé par l'option choisie du CQP ALS
- Soit une certification figurant aux arrêtés des droits acquis dans le domaine d'activité visé par l'option choisie du CQP ALS
- Soit une certification figurant dans l'annexe II-1 en application de l'article L212-1 du Code du Sport dans le domaine d'activité visé par l'option choisie du CQP ALS

Les tuteurs doivent **justifier de deux années d'expérience professionnelle** réalisées dans le champ de l'encadrement sportif en lien avec l'option choisie du CQP ALS.

### En quoi consiste le rôle du tuteur entreprise ?

#### Organisation de l'activité du stagiaire durant son stage

Tout au long du stage, le tuteur veillera à ce que le stagiaire réalise les actions suivantes :

- 1- Préparation et animation de cycles de séances de loisir sportif dans le domaine des Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression : repérage des caractéristiques et besoins du public, repérage des objectifs et ressources de la structure, élaboration d'un cycle de séance de loisir sportif, accueil des participants, animation, mis en sécurité, bilan de séance ...
- 2- Organisation, information et communication autour de ses activités d'animation et d'encadrement physique et sportif : information des publics et promotion des activités, communication, travail en équipe ...
- 3- Conduite de son parcours professionnel dans le domaine des activités physiques et sportives : recherche d'emploi, d'activités à animer, programmation d'actions de formation ...

#### Accompagnement du stagiaire dans l'élaboration de l'écrit pour l'évaluation du bloc de compétence 2

En tant que tuteur, vous accompagnerez et guiderez le stagiaire dans l'élaboration de l'action de communication et de l'écrit

#### Formulation d'un avis sur le stage et sur les écrits du candidat

Au terme du stage le tuteur sera invité à formuler un avis sur les compétences maîtrisées par le stagiaire et à compléter des grilles permettant de recueillir l'avis du Tuteur.

Le tuteur sera en lien direct avec l'organisme de formation et les formateurs.



# LA FICHE TUTEUR ENTREPRISE & STRUCTURE D'ACCUEIL

## Le Tuteur :

Nom et Prénom : .....

Portable : ..... Email : .....

Nom de la structure d'accueil<sup>(1)</sup> : .....

Adresse de la structure d'accueil : .....

Nom et Prénom du responsable : .....

Email du responsable : .....

**Le(s) diplôme(s) du tuteur** <sup>(2)</sup> en lien avec l'option du CQP ALS – Préciser la date d'obtention

.....  
.....

**L'expérience dans l'animation sportive** <sup>(2)</sup> depuis (préciser la date) : .....

**Numéro de la carte professionnelle à jour** <sup>(2)</sup> : .....

Retrouvez votre N° de carte professionnelle sur le site : <https://recherche-educateur.sports.gouv.fr/accueil#result>

Accepte d'être le tuteur entreprise de Mlle / Mme / Mr .....

tout au long de la formation CQP ALS et de l'accueillir dans les séances et cours que j'anime en tant qu'éducateur sportif.

Séances d'animation du tuteur dans la structure d'accueil (type d'activités) :	Jour et horaires	Auprès du public (enfant / adulte / senior) :

<sup>(1)</sup> Le tuteur devra remplir et faire signer chaque structure dans laquelle il est amené à accueillir le stagiaire durant sa formation

<sup>(2)</sup> Le tuteur devra avoir minimum 2 ans d'expérience dans l'animation sportive, fournir une copie des ses diplômes et être à jour de sa carte professionnelle

Signature du responsable de la structure d'accueil et cachet de la structure obligatoire

Signature du Tuteur Entreprise

Signature du candidat

