



## CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ANIMATEUR DE LOISIRS SPORTIF (CQP ALS)

### DOSSIER DE CANDIDATURE

**DEMANDE DE CANDIDATURE A ADRESSER AU SIEGE DE LA FEDERATION :  
INSTITUT DE FORMATION DE LA FSCF – 22, RUE OBERKAMPF – 75 011 PARIS**

**OPTIONS :**

- ACTIVITES GYMNiques D'ENTRETIEN ET D'EXPRESSION
- ACTIVITES DE RANDONNEE DE PROXIMITE ET D'ORIENTATION
- JEUX SPORTIFS ET JEUX D'OPPOSITION

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Situation professionnelle :  Salarié (Emploi occupé) : \_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi

Etudiant

N° Licence FSCF : \_\_\_\_\_

Association FSCF : \_\_\_\_\_

### **PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE**

- UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE
- UNE PHOTO D'IDENTITE RECENTE SUR LE PRESENT DOSSIER
- UN CHEQUE DE 30 € (FRAIS DE DOSSIER)
- UN CERTIFICAT MEDICAL AUTORISANT LA PRATIQUE SPORTIVE DATANT DE MOINS DE 3 MOIS
- L'ATTESTATION PREVENTION SECOURS CIVIQUES DE NIVEAUX 1 (PSC1) OU L'AFPS
- LA FICHE D'INSCRIPTION A UN STAGE FEDERAL POUR LES PERSONNES SOUHAITANT DIRECTEMENT S'INSCRIRE EN FORMATION (A TELECHARGER SUR LE SITE : [www.fscf.asso.fr/-formation](http://www.fscf.asso.fr/-formation) ET SELON CALENDRIER DES STAGES)

## PARCOURS DE FORMATION PROFESSIONNEL ET SPORTIF

### FORMATION FEDERALE

Diplômes fédéraux FSCF ou autres	Année	Lieu

Perfectionnement ou recyclage (n'indiquer que les dernières formations suivies)	Année	Lieu

Joindre les justificatifs (photocopies)

### AUTRES FORMATIONS

Diplômes scolaire(s), universitaire(s), professionnel(s)	Année

Diplôme(s) sportif(s) (BEES, BP JEPS, ...)	Année

Autres diplômes (AFPS, BAFA, BAFD, ...)	Année

Joindre les justificatifs (photocopies)

## ANIMATION SPORTIVE

### FONCTIONS OU EMPLOIS OCCUPES EN LIEN AVEC LE DIPLOME DEMANDE (AU COURS DE CES 3 DERNIERES ANNEES)

Dates (du ... au ou Depuis le ...)	Fonction occupée	Nom de la structure ou de l'association	Activité encadrée	Nombre d'heures ou pourcentage de temps travaillé

### AUTRES EXPERIENCES D'ENCADREMENT DANS LE MILIEU ASSOCIATIF

Dates (du ... au ou Depuis le ...)	Fonction occupée	Nom de la structure ou de l'association	Missions principales

## ATTESTATION DE PRATIQUE AU REGARD DES PRE REQUIS DU CQP ALS\*

**Je soussigné,**  
(Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

**Responsable de la structure** (dénomination) : \_\_\_\_\_

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

**Atteste sur l'honneur que (Nom, Prénom) :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de nais. : \_\_\_\_\_

**A pratiqué**

- des activités gymniques d'entretien et d'expression
- des activités de randonnée ou d'orientation
- des activités de jeux sportifs ou d'opposition

dans le cadre d'une pratique de loisirs ou de performance d'**une durée totale de : \_\_\_\_\_ heures**  
**au cours des trois dernières années** selon les caractéristiques ci-après mentionnées :

Nature de l'activité	Volume (en heures)	Période (début et fin)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Responsable de la structure :

Cachet de la structure

\*exigence d'attester d'une pratique régulière d'activités sportives de loisir ou de performance dans une même famille d'activités et d'une durée minimale de 140 heures dans les 3 dernières années précédant l'inscription en formation.

NB : Le candidat peut présenter plusieurs attestations de pratique en reproduisant le modèle joint.

