

DEMANDE EQUIVALENCE et validation de l'expérience

Commission Nationale Gymnastique Féminine

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ASSOCIATION :

LIGUE :

DEPARTEMENT :

1/ Je demande une équivalence :

AF1

AF2

AF3

2/ Raisons de cette demande :

3/ Votre parcours :

Diplômes obtenus :

→ Parcours professionnel :

→ Parcours gymnique :

Niveau entraîné au sein de l'association :

Résultats obtenus en équipe :

Résultats obtenus en individuel :

Vous pouvez joindre les palmarès justifiant vos classements.

Liste des éléments (gymniques et acrobatiques) que vous faites travailler en club :

--

Années d'expérience, en qualité d'entraîneur, au sein de l'association :

AVIS DU PRESIDENT D'ASSOCIATION

AVIS DU RESPONSABLE TECHNIQUE DE LIGUE OU DU DEPARTEMENT

ANALYSE PEDAGOGIQUE et TECHNIQUE

Vous nous présenterez l'analyse d'un élément de votre choix du référentiel de stage que vous souhaitez valider.

*Cette analyse devra comporter la **description de l'élément avec les points techniques**. Puis vous présenterez une séance type pour travailler cet élément avec : **Préparation Physique Spécifique et les éducatifs** (objectif, consignes, évolution de l'éducatif...).*

