

Antenne d'AUBIERE
29 Rue Roche Genes - 63170 AUBIERE

Antenne de BRON
30 Rue Lionel Terray - 69500 BRON

Antenne de SEYSSINS
1 Avenue Louis Vicat - 38180 SEYSSINS

Certificat de Qualification Professionnelle Educateur de Tennis (CQP ET)
DEMANDE DE VAE – A compléter par le porteur du projet

PRÉNOM ET NOM DU/DE LA STAGIAIRE :	Date de naissance :
	Numéro de licence FFT :
Adresse, CP, ville :	Nationalité :
Courriel :	Numéro de téléphone :

Pré-requis

- Etre titulaire d'une attestation de premiers secours (PSC1) ou une autre qualification admise en équivalence (AFPS, BNS, ...) (joindre la copie)
- Etre capable d'attester de sa capacité à enseigner le tennis (copie licence fédérale en cours)
- Etre capable de justifier d'un niveau de jeu, actuel ou passé, équivalent au classement fédéral de 30/2

Je soussigné M./Mme justifie de 450 heures d'expérience professionnelle ou bénévole en lien avec le CQP ET et d'une année d'expérience (12 mois) que l'activité ait été exercée de façon continue ou discontinuée sur les 6 dernières années.

A ce titre, je décris ci-dessous mon parcours professionnel et sportif et le contenu de mes expériences :

PARCOURS PROFESSIONNEL ET SPORTIF :

PARCOURS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE :

Diplômes obtenus et année d'obtention :

.....

.....

.....

AUTRE(S) FORMATION(S) :

Diplômes obtenus et année d'obtention

.....

.....

.....

.....

Antenne d'AUBIERE

29 Rue Roche Genes - 63170 AUBIERE

Antenne de BRON

30 Rue Lionel Terray - 69500 BRON

Antenne de SEYSSINS

1 Avenue Louis Vicat - 38180 SEYSSINS

PARCOURS SPORTIF :

.....

.....

.....

.....

.....

EXPERIENCE(S) :

Emplois ou fonctions bénévoles en lien avec le CQP Educatuer Tennis

- Structure d'accueil :
- Emploi ou fonction exercée :
- Total des heures effectuées et date :
- (Justificatifs et attestations à joindre)

- Structure d'accueil :
- Emploi ou fonction exercée :
- Total des heures effectuées et date :
- (Justificatifs et attestations à joindre)

- Structure d'accueil :
- Emploi ou fonction exercée :
- Total des heures effectuées et date :
- (Justificatifs et attestations à joindre)

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : COMPLET OUI NON

Dossier retourné le :

Motif :
.....

Cachet Centre de Formation