



**UNION FRANCAISE DES ŒUVRES LAÏQUES
ET D'EDUCATION PHYSIQUE**

COMITE RÉGIONAL CENTRE-VAL DE LOIRE

<p>Dossier d'inscription Certificat de Qualification Professionnelle Animateur de Loisir Sportif (CQP ALS)</p> <p>Session 2025-2026 Blois</p>

TOUT DOSSIER INCOMPLET ET RECU HORS DELAI NE SERA PAS TRAITE

Dossier d'inscription à retourner par mail ou voie postale :
Comité Régional UFOLEP Centre Val de Loire
371 Rue d'Alsace 45160 Olivet

Avant le lundi 13 octobre 2025 pour un positionnement le mardi 4 novembre 2025.

Nom candidat-e :

Mention : AGEE JSJO

Cadre réservé à l'administration	
Règlement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Incomplet
Montant et date du règlement :	Manque :
Dossier traité le :	
Par :	

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOSSIER COMPLETE

- Dossier complété** de la page 1 à 5.
- Structure de stage** : la structure doit être définie pour votre inscription (*page 5 à faire compléter*).
- Une photo** d'identité récente (à coller dans ce dossier).
- Lettre de motivation** justifiant de votre intérêt pour intégrer la formation.
- Votre C.V.**
- Copie lisible d'une pièce d'identité recto/verso en cours de validité.**
- Copie de l'attestation de **PSC** (ou équivalent).
- Les pièces justifiant des allègements et/ou équivalences s'il y a lieu.
- Les pièces justifiant d'une RQTH s'il y a lieu.
- Un règlement de 60 €** (libellé à l'ordre de l'UFOLEP Centre Val de Loire si chèque), correspondant aux frais de dossier.

Notre RIB pour les règlements par virement : IBAN : FR76 1027 8374 5600 0202 2680 133 BIC : CMCIFR2A

Le présent dossier peut nous être retourné par mail

Pour tout renseignement complémentaire, contactez :

Laëtitia BONNEVILLE

Référente administrative et pédagogique

07 50 03 07 76

l.bonneville@ufolep.org

FICHE CANDIDAT

Je soussigné-e, NOM et Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone : Adresse mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

- Sollicite mon inscription à la formation CQP ALS
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à respecter les modalités et conditions relatives à la mise en œuvre des épreuves et de la formation.

Dans le cas d'une personne mineure, autorisation du/de la responsable légal :

Je soussigné-e, NOM et Prénom :,

en qualité de,

autorise l'inscription de mon enfant à la formation CQP ALS (joindre la copie d'une pièce d'identité en cours de validité).

Fait le, à

Signature de la/du candidat(e)

Signature du responsable légal (si mineur)

Les informations recueillies dans ce dossier sont nécessaires pour la vérification des pré requis ainsi que la demande de diplôme. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, contacter l'UFOLEP CVL.

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM et Prénom :

Lien (parent, conjoint...) :

Numéro(s) de téléphone :

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

Employeur (joindre l'accord employeur et/ou OPCO)

Pôle Emploi (joindre l'attestation de prise en charge)

Compte Personnel de Formation, indiquer le montant disponible sur votre compte :

Transition Pro (joindre l'attestation de prise en charge)

Financement personnel : règlement en 2 fois, règlement en 3 fois, autre (nous contacter)

Autre prise en charge (précisez) :

A la recherche d'une prise en charge

Commentaires :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Dans votre parcours scolaire ou professionnel avez-vous bénéficié d'adaptations particulières ?

.....

.....

.....

.....

.....

STRUCTURE DE STAGE

Nom de la structure d'accueil :

Nom du/de la responsable :

Adresse de la structure d'accueil :

.....

Activités sportives proposées par la structure :

.....

.....

.....

NOM et prénom du tuteur / de la tutrice :

Mail du tuteur / de la tutrice :

Numéro de téléphone du tuteur / de la tutrice :

Diplôme(s) du tuteur / de la tutrice :

.....

Numéro de la carte professionnelle du tuteur / de la tutrice :

Fait le, à

Signature du/ de la responsable de la structure

Signature du tuteur/ de la tutrice

Cette fiche est à fournir en plusieurs exemplaire si vous avez plusieurs structures.

TARIFS

Pour 1 mention (AGEE <u>ou</u> JSJO)	
Frais de dossier	60 €
Coût pédagogique	2 890 €
Coût total	2 950 €

Les frais de dossiers sont à réglés à l'inscription en formation.

Les frais pédagogiques peuvent être réglés en plusieurs fois dans le cas d'un règlement personnel.

Dans le cas contraire ils feront l'objet d'une facturation en fin de formation.

VOLUME DE FORMATION

Pour une seule mention (AGEE <u>ou</u> JSJO)	
Positionnement / Test de sélection	4h
Période 1	38,5h
Période 2	91h
Période 3	77h
Stage en structure	80h
Certification	3,5h
Volume total de formation en heure	294h

Planning de la formation

Positionnement :

- Mardi 4 novembre 2025 à Blois ou ses alentours

Les journées de formation : *(il faut tenir compte des dates communes + des dates de l'option choisie)*

Date Commune	Date JSJO	Date AGEE
20 et 21 novembre 2025	20 décembre 2025	20 décembre 2025
28 novembre 2025	29 et 30 décembre 2025	17 janvier 2026
5 décembre 2025	23 janvier 2026	24 janvier 2026
12 décembre 2025	16 et 17 février 2026	31 janvier 2026
19 décembre 2025	19 et 20 février 2026	7 février 2026
9 janvier 2026	3 avril 2026	14 février 2026
16 janvier 2026	13 et 14 avril 2026	7 et 8 mars 2026
30 janvier 2026		14 mars 2026
6 février 2026		4 avril 2026
13 février 2026		11 avril 2026
6 mars 2026		
13 mars 2026		
20 mars 2026		
27 mars 2026		
27 avril 2026		

Les certifications :

Certification initiale	JSJO	AGEE
Bloc de compétences 1 (JSJO) Bloc de compétences 2 (AGEE) :		
Epreuve 1	21/05/2026	22/05/2026
Epreuve 2	18 et 19/05/2026	18 et 19/05/2026
Bloc de compétences 4 et bloc de compétences 5	28/05/2026	29/05/2026

Rattrapage	JSJO	AGEE
Bloc de compétences 1 ou 2 :		
Epreuve 1	23/06/2026	23/06/2026
Epreuve 2	23/06/2026	23/06/2026
Bloc de compétences 4 et bloc de compétences 5	25/06/2026	25/06/2026