

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION – 2024/2025

CQP ALS Option : ARPO Activité de randonnée, de proximité et d'orientation



**Retour impératif des dossiers avant le
25 septembre 2024**

DOCUMENT A JOINDRE AU DOSSIER

- Fiche identitaire
- Photo d'identité (indiqué le nom et prénom au verso)
- Certificat de non-contre-indication à la pratique sportive et à l'animationsportive datant de moins d'1 an selon le modèle fourni obligatoire
- une copie lisible de la carte nationale d'identité ou carte de séjour valide recto/verso ou passeport
- Livret de famille ou acte de mariage précisant le nom de jeune fille et le nom d'épouse, pour les candidates mariées
- La copie du diplôme PSC 1 ou SST valide (ou équivalent via [Formation Initiale Animateur \(FIA\) \(ufolep.org\)](http://Formation Initiale Animateur (FIA) (ufolep.org)))
- Pour un règlement hors CPF, un chèque de règlement à l'ordre de l'UFOLEP Région Sud (*possibilité de payer en 4 fois*), ou bien la copie du document de prise en charge d'un organisme
- Si vous avez un tuteur pour le stage en alternance, joindre la copie de son diplôme

Le nombre de place étant limité, seuls les dossiers complets seront pris en compte.



FICHE IDENTITAIRE

(A retourner avant le 25 septembre 2024)

PHOTO

Nom : Prénom :

Nom marital :

Date de Naissance : Lieu :

Adresse :

.....

☎ :

@ :

Situation professionnelle actuelle : salarié(e) Indépendant(e) en recherche
d'emploi étudiant(e) autre

Diplômes acquis et année d'obtention :

Vous disposez de diplôme vous permettant un allègement de l'UC1 (BP, autres CQP), précisez lequel et joindre la copie au dossier :

Choix des options liées au COP ARPO

Dans le cadre de la formation ARPO, vous verrez trois familles d'activités. Deux activités sportives sont imposées : la randonnée pédestre/orientation et le VTT. Vous devrez choisir la 3^{ème} option sous réserve d'un nombre suffisant de candidats. Il s'agit du cyclo route ou de la marche nordique. Vous pouvez également choisir de faire les 4 pratiques sportives lors de votre cursus de formation pour le même prix (hors frais d'hébergement et de restauration). Merci de cocher l'option choisie :

- Cyclo route
- Marche nordique
- Cyclo route ET Marche nordique



Mode de financement de la formation :

- Personnel 2 576 €**
 - Par chèque, préciser le nombre de chèque :**
 - Par virement, préciser le nombre :**
- Pôle emploi préciser votre n° de DE" :**
- Compte personnel de formation : 2 898 €**
- Employeur : préciser le nom.....**
- OPCO : préciser le nom.....**
- Autre : préciser**



Informations sur la structure d'accueil ?

Avez-vous trouvé une structure de stage qui vous accueillera pour effectuer votre stage en alternance (80h) ? oui non

Si oui :

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Nom du représentant de la structure :

Avez-vous identifié le tuteur de votre formation ? oui non

Si oui :

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Diplôme du tuteur (fournir une copie) :



CERTIFICAT MEDICAL (*Formulaire à utiliser obligatoirement*)

Pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné.....

Docteur en :

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

Adresse du cabinet :

Certifie avoir examiné ce jour, M / Mme / Mlle (rayer la mention inutile) :

Né(e) le : / / à :

Demeurant :

Et n'avoir relevé aucun signe clinique, ni aucune contre-indication dans les antécédents :

**A LA PRATIQUE SPORTIVE ET A L'ENCADREMENT ET L'ANIMATION DE LOISIR
SPORTIF :**

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

Fait à

Le / / 20....

Signature et Cachet du médecin

Informations au médecin signataire

L'article L 231-2 du Code du Sport prévoit que les Fédérations doivent veiller à la santé de leurs licenciés. En application de cet article, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « examen médical approfondi » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre-indication temporaire ou définitive à la pratique sportive.

