

NOM .....

Prénom .....

Département .....

Dates de la formation choisie

.....

.....

.....

.....

## DOSSIER D'INSCRIPTION

# CQP ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF

### OPTION :

- ACTIVITES GYMNQUES D'ENTRETIEN ET D'EXPRESSION (AGEE)
- JEUX SPORTIFS ET JEUX D'OPPOSITION (JSJO)

A RETOURNER AVANT LE .....



**CHAMPAGNE-ARDENNE :**  
Maison Départementale des Sports  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
Route de la Moncelle  
08140 BAZEILLES  
Tel : 03 24 42 09 66  
@ : formation-sport@sportspourtousgrandest.org

**ALSACE :**  
Maison Départementale des Sports du Bas Rhin  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
4 rue Jean Mentelin  
67 200 STRASBOURG  
Tel : 03 88 26 94 95  
@ : cr.alsace@sportspourtous.org

**LORRAINE :**  
Maison Régionale des Sports  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
13 rue Jean Moulin  
54 510 TOMBLAINE  
Tel : 07 82 83 02 00  
@ : arthur.regnier@sportspourtous.org



Photo

## IDENTITE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M Nationalité : \_\_\_\_\_

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

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Etes-vous en situation de handicap ?  Oui  Non

*Si oui, veuillez-vous reporter au paragraphe : « Accueil en formation des personnes en situation de handicap » en page 4.*

Club d'appartenance Sports pour Tous (\*) : \_\_\_\_\_

N° de licence Sports pour Tous (\*) : \_\_\_\_\_

*(\*) Seulement si vous êtes licencié à la FF Sports pour Tous*

## COORDONNEES

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

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

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

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

## SCOLARITE / DIPLOMES

Dernière classe/étude suivie (mois/année/intitulé) :

---

---

Diplôme(s) obtenu(s), année universitaire suivie :

---

---

---

Diplôme(s) sportif(s) délivré(s) par une Fédération Sportive reconnue par la Direction Régionale de la Jeunesse et des Sports :

---

---

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation professionnelle à la date de l'inscription :

**Statut :**

Demandeur d'emploi

Salarié(e) - Emploi :

---

Étudiant(e) - Études :

---

Autre - À préciser :

---

**Inscription :**

Mission Locale - Date d'inscription :

---

PAIO - Date d'inscription :

---

POLE EMPLOI - Date d'inscription :

---

Autre organisme - Nom et date d'inscription :

---

## FINANCEMENT

Prise en charge de la formation :

Compte Personnel de Formation - Numéro de dossier :

---

Pôle Emploi, Conseil Régional - À préciser :

---

Employeur ou club sportif - À préciser :

---

Fonds propres

Organisme collecteur (AFDAS...)

Autre - À préciser :

---

Recherche de financement en cours

## ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

La Fédération Française Sports pour Tous et ses Comités Régionaux se sont fixés pour objectif prioritaire de rendre leur offre de formation accessible à tous. C'est pourquoi, et conformément à l'article D323-10 du code du travail, notre offre est conçue dans le respect des principes de non-discrimination et d'adaptation des formations aux personnes handicapées ou présentant un trouble de santé invalidant.

La fédération a mis en place un centre de ressources CAP'HANDI coordonnée par Céline VIAL : n'hésitez pas à lui adresser vos questions spécifiques en lien avec votre situation personnelle à l'adresse suivante : [celine.vial@sportspourtous.org](mailto:celine.vial@sportspourtous.org)

Concernant plus spécifiquement le financement de la formation, vous pouvez vous adresser à l'AGEFIPH ou à votre pôle emploi.

Par ailleurs et afin de vous accueillir au mieux, nous vous demandons de :

- joindre à ce dossier votre reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) ;
- nous faire savoir si vous souhaitez bénéficier d'aménagement en lien avec une situation de handicap reconnue à l'adresse suivante : [richard.grunenbaum@sportspourtous.org](mailto:richard.grunenbaum@sportspourtous.org)

## Le CQP ALS en quelques mots...

Le CQP ALS est enregistré au Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP) par France Compétences sur proposition des partenaires sociaux. Cet enregistrement a été renouvelé le 3 mars 2017 pour une durée de 5 ans.

Le CQP ALS permet l'exercice contre rémunération, conformément aux dispositions de l'article L.212-1 du Code du Sport. Cette inscription est proposée par les partenaires sociaux et a une validité limitée dans le temps, ce qui impose son renouvellement périodique.

Il est délivré dans une des options suivantes :

- Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression (AGEE)
- Activités de Randonnée de Proximité et d'Orientation (ARPO)
- Jeux Sportifs et Jeux d'Opposition (JSJO)

### Prérogatives et conditions d'exercice

Le titulaire du CQP ALS encadre des activités en cours collectifs visant l'accessibilité aux pratiques de loisirs sportifs. Il a pour vocation de faire découvrir, initier et sensibiliser tous les publics à ces pratiques.

Le CQP ALS, selon l'option choisie, permet d'encadrer les activités suivantes :

Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression (AGEE)	Jeux Sportifs et Jeux d'Opposition (JSJO)	Activités de Randonnée de Proximité et d'Orientation (ARPO)
Techniques cardio Renforcement musculaire Techniques douces Activités d'expression	Arts et Éducation par les activités physiques d'opposition Jeux de raquettes Jeux de ballons de petits et grands terrains	Vélo loisirs Randonnée pédestre avec ou sans matériel Roller Orientation

### Unités de compétences à valider

La formation au CQP ALS s'articule autour de compétences à acquérir, définies à partir du référentiel du métier d'animateur. Elle est constituée de 3 unités capitalisables (UC) : une UC est transversale aux trois options existantes et deux UC sont spécifiques à l'option choisie :

- UC1 (transversale) : Prendre en compte les publics et l'environnement pour préparer une action d'animation
- UC2 : Préparer, animer et encadrer une animation sportive
- UC3 : Mobiliser les connaissances et maîtriser les outils nécessaires à la conduite de l'activité sportive

### Déroulement général de la formation

La formation se déroule sur un volume total de 170 heures qui comprend :

- 120 heures en centre de formation dont 5 heures de positionnement
- 50 heures d'alternance dans une structure sportive, de préférence une association affiliée à la Fédération Française Sports pour Tous auprès d'un tuteur validé par le coordinateur de la formation

## DÉROULEMENT DE LA JOURNÉE « TESTS DE SÉLECTION »

La journée de tests de sélection s'articule autour de 3 parties :

### 1) Présentation de la Formation CQP ALS et de ses différentes options

- Prérogatives d'encadrement
- Présentation du contenu et du déroulé de la formation
- Présentation de l'équipe de formation régionale

### 2) Une séance de pratique sportive dispensée par un formateur en fonction de l'option choisie par le stagiaire

- Capacité du candidat à suivre une séance d'un niveau débutant à moyen
- Vérification du niveau de condition physique du stagiaire

Un binôme d'évaluateur, vérifiera l'aisance technique, le placement corporel et la capacité à effectuer un effort physique de plus ou moins grande intensité.

AGEE	JSJO	ARPO
<i>Durée de la séance : 1h30</i> <i>Déroulement de la séance :</i>  - Echauffement - 20 minutes de cours chorégraphié et cardio - 20 minutes de renforcement musculaire - 20 minutes de stretching - Retour au calme	<i>Durée de la séance : 1h30</i> <i>Déroulement de la séance :</i>  - Echauffement à travers des jeux d'opposition - 20 minutes de situations d'apprentissages sur un jeu sportif (ultimate ou flag ou unihockey) - 20 minutes de confrontation sur l'activité choisie - Pause - 20 minutes de situations d'apprentissages sur un jeu sportif (ultimate ou flag ou unihockey) - 20 minutes de confrontation sur l'activité choisie - Retour au calme	<i>Durée de la séance : 1h30</i> <i>Déroulement de la séance :</i>  - Echauffement - Réalisation d'un parcours d'orientation (temps mis pour faire le parcours avec balisage + /- facile)
<b>Capacité à fournir un effort, placement/posture, coordination motrice</b>	<b>Acceptation du contact, motricité, communication, coordination, travail en groupe</b>	<b>Savoir se situer sur un plan et suivre un parcours imposé</b>

### 3) Entretien individuel portant sur le dossier d'inscription

- Capacité du candidat à expliquer son parcours, ses expériences et sa motivation en lien avec son projet de formation ainsi que sa capacité à s'investir durant la période d'alternance

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**  
**(Tout dossier incomplet ne sera pas traité)**

- Le dossier d'inscription complété + règlement 50 € « frais de dossier » + 100€  
positionnement et règlement de 1 800 € « frais pédagogiques ».

(Le Comité Régional Sports pour Tous Grand Est prend en charge une partie du coût pédagogique ainsi que les frais d'inscription et de positionnement à hauteur de 250 € aux personnes pouvant justifier d'une licence SPT depuis au moins un an dans un club affilié - joindre la copie de la licence de la saison N-1)

NB : un chèque lors du positionnement vous sera demandé pour le règlement de la licence fédérale cadre technique. Le montant varie selon les départements entre 35€ et 42€

- Un certificat médical datant de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des APS.
- Une attestation de pratique d'activités physiques et sportives de l'option choisie égale au moins à 140 h dans les 3 années qui précèdent l'inscription.
- Une photocopie de votre PSC1 (Prévention et Secours Civique niveau 1).  
**Attention : Vous devez être en possession du PSC1 avant de débiter la formation.**
- Une photocopie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour le français de moins de 25 ans.
- Une photocopie lisible soit de la carte nationale d'identité en cours de validité (recto-verso), soit du passeport en cours de validité, soit du livret de famille, soit de l'extrait de l'acte de naissance.
- Une photocopie du ou des diplômes sportifs du candidat et du tuteur.
- 2 photos d'identité récentes (ne pas agraffer).

Je joins un chèque de 50 € pour les frais de dossier à l'ordre du Centre de Formation SPORTS POUR TOUS GE  
(Ces frais ne sont pas remboursables)

Je joins également 100 € pour la session de positionnement (non remboursable en cas d'abandon) et un  
chèque de 1 800 € (ou 3 chèques de 600 €) pour les frais pédagogiques.  
Ils vous seront retournés quand votre financeur aura réglé la formation.

En l'absence de prise en charge par un organisme de financement, j'autorise le Centre de Formation SPORTS  
POUR TOUS à encaisser le(s) chèque(s) du montant total.

J'ai bien pris note que sans ce règlement, je ne pourrai pas intégrer la formation.

Fait à \_\_\_\_\_ le, \_\_\_\_\_

Signature

**Retour du dossier d'inscription et de positionnement aux antennes concernées :**

**CHAMPAGNE-ARDENNE :**

Maison Départementale des Sports  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
Route de la Moncelle  
08140 BAZEILLES  
Tel : 03 24 42 09 66  
@ : formation-sport@sportspourtousgrandest.org

**ALSACE :**

Maison Départementale des Sports du Bas Rhin  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
4 rue Jean Mentelin  
67 200 STRASBOURG  
Tel : 03 88 26 94 95  
@ : cr.alsace@sportspourtous.org

**LORRAINE :**

Maison Régionale des Sports  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
13 rue Jean Moulin  
54 510 TOMBLAINE  
Tel : 07 82 83 02 00  
@ : arthur.regnier@sportspourtous.org

# DOSSIER DE POSITIONNEMENT

## CQP ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF

OPTION :

- ACTIVITES GYMNIQUES D'ENTRETIEN ET D'EXPRESSION (AGEE)
- JEUX SPORTIFS ET JEUX D'OPPOSITION (JSJO)



**A RETOURNER EN MEME TEMPS  
QUE LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

Retour du dossier d'inscription et de positionnement aux antennes concernées :

**CHAMPAGNE-ARDENNE :**  
Maison Départementale des Sports  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
Route de la Moncelle  
08140 BAZEILLES  
Tel : 03 24 42 09 66  
@ : formation-sport@sportspourtousgrandest.org

**ALSACE :**  
Maison Départementale des Sports du Bas Rhin  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
4 rue Jean Mentelin  
67 200 STRASBOURG  
Tel : 03 88 26 94 95  
@ : cr.alsace@sportspourtous.org

**LORRAINE :**  
Maison Régionale des Sports  
Comité Régional Sports pour Tous Grand Est  
13 rue Jean Moulin  
54 510 TOMBLAINE  
Tel : 07 82 83 02 00  
@ : arthur.regnier@sportspourtous.org



## IDENTITE

NOM :

---

Prénom :

---

## FEDERATION SPORTS POUR TOUS

Comité d'appartenance :

---

Club d'appartenance

---

N° de licence :

---

## EXPERIENCES PRATIQUES ET D'ANIMATION DANS L'ACTIVITE CHOISIE

**Pré-requis général à l'entrée en formation :** Pour accéder à la formation vous devez présenter, au plus tard au début de la formation, les pièces suivantes :

- Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive et à l'encadrement, datant de moins de 3 mois.
- PSC1 (Prévention Secours Civiques de niveau 1) ou tout autre diplôme reconnu équivalent par le ministère de l'intérieur, à fournir en début de formation.
- Attestation de pratique sportive de loisir ou de performance (minimum 140 heures dans les 3 dernières années).

Vous devez également réussir les tests de sélection.

### NIVEAUX REQUIS :

**Activités gymniques d'entretien et d'expression :** pratique régulière d'activités gymniques au sein d'un club ou d'un établissement commercial et/ou, participation occasionnelle à l'animation de séances au bénéfice d'un public SPORTS POUR TOUS.

**Jeux sportifs et jeux d'opposition (JSJO) :** maîtrise d'un éventail important de techniques et capacité d'adaptation des réponses motrices aux situations proposées pour les jeux sportifs. Concernant les jeux d'opposition, c'est être capable d'évoluer en montrant des qualités de souplesse, de coordination, de fluidité et de détente dans l'action.

**Activités de randonnées de proximité et d'orientation :** pratique régulière des activités de pleine nature en sachant se repérer dans son environnement et sur une carte.





- *Milieu professionnel (secteur privé)*

Entreprise	Activités enseignées	Public	Horaires et jours	Dates et Lieux

- *Milieu scolaire ou périscolaire*

Ecole / Accueil périscolaire	Activités enseignées	Public	Horaires et jours	Dates et Lieux



## ALTERNANCE ET TUTORAT

### A remplir si vous connaissez votre futur lieu de stage et tuteur(s)

*N.B : L'équipe de Formation Régionale se réserve le droit de vous orienter vers un ou plusieurs tuteurs en fonction de votre projet professionnel.*

*Le stagiaire devra se dégager du temps pour pouvoir participer aux activités que son tuteur anime. Vous avez l'obligation de consacrer 20h d'alternance en milieu associatif (préférentiellement au sein d'une association affiliée à la FF Sports pour Tous).*

Structure d'accueil envisagée :

NOM :

Adresse :

Code Postal :

Téléphone :

E mail :

Tuteur envisagé (*transmettre la photocopie de son diplôme*) :

NOM :

Adresse :

Code Postal :

Téléphone :

E mail :

Diplômes :

*(cf instruction n° 02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui d'un Brevet Fédéral dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de trois ans dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée)*







## AUTO EVALUATION

Pour chaque compétence, indiquez de 1 à 4, le niveau que vous pensez avoir déjà acquis en vous référant à la famille d'activités dans laquelle vous souhaitez vous former.

- 1 - Pas de compétences
- 2 - Esquisses de compétences grâce à la pratique personnelle
- 3 - Compétences développés dans le cadre d'expériences de pratique et d'encadrement.
- 4 - Compétences acquises grâce à des expériences en complète responsabilité

COMPETENCES	1	2	3	4
Prendre en compte les caractéristiques des publics				
Participer au fonctionnement de la structure				
Élaborer un projet d'action d'animation				
Préparer une action d'animation				
Assurer la sécurité des pratiquants et des tiers				
Réaliser l'action d'animation				
Mobiliser les connaissances nécessaires à la conduite de l'action d'animation				
Maîtriser les outils et techniques de l'activité				

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné.....

Docteur en :

Médecine Générale

Médecine du Sport

Autre Spécialité

.....

Demeurant :

.....  
.....

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, 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.

### ATTESTATION DE PRATIQUE

L'entrée en formation CQP ALS nécessite au préalable, la pratique d'une activité physique et sportive d'une durée minimale de 140 heures durant les 3 dernières années, dans une même famille d'activités (AGEE, ARPO, JSJO).

Le représentant de l'association :

Mr ou Mme .....

Fonction dans l'association : .....

Nom de l'association : .....

atteste que Mr ou Mme .....

candidat(e) à la formation CQP ALS a réalisé dans le cadre d'une activité de loisirs d'une durée de minimale de 140 heures au cours des trois dernières ci-dessous mentionnées

Nature de la pratique	Temps de pratique (en heures)	Période (début et fin)

Date et signature du responsable de la structure :

Nom et signature du candidat :

*Merci de bien vouloir joindre, toutes photocopies de documents attestant de votre pratique sportive (licence, justificatif) de votre Entraîneur, Educateur ou Animateur...*

*\*Document à photocopier et à renseigner autant de fois que nécessaire*