

**CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE
ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF (CQP ALS)**

**HABILITATION DU/DE LA DIRECTEUR(TRICE) ET REFERENT(E)
PEDAGOGIQUE DES FORMATEUR(TRICE)S PREPARANT AU CQP « ALS »¹**

A adresser à L'UFOLEP NATIONALE, POLE FORMATION, par délégation de la CPNEF SPORT

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

.....

Code Postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Téléphone cellulaire : Courriel :

N°de licence (s'il y a lieu) :

Certifications et qualifications :

.....

.....

M'engage à :

- Respecter le règlement du CQP « ALS » ?
- Participer périodiquement aux réunions ou aux sessions de perfectionnement des formateurs,
- Rendre compte à l'organisme délégataire du déroulement des formations (bilan annuel selon modèle,
- Répondre favorablement à toute demande d'information complémentaire ou d'évaluation sur site émanant des autorités fédérale, agissant en tant que délégué pour la mise en œuvre de la certification,
- Suspendre ou arrêter toute action de formation à la première injonction des autorités fédérales ou de la CPNEF sport en application de l'annexe 4 du règlement du CQP « ALS » (cahier des charges d'habilitation et de mise en œuvre de la formation).

FAIT à Le :/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Cachet de l'Organisme de Formation

¹ Cette attestation est à renouveler tous les 2 ans.