

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

**ATTESTATION DE PRATIQUE<sup>i</sup>**

L'ENTREE EN FORMATION CQP ALS NECESSITE AU PREALABLE LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE D'UNE DUREE MINIMALE DE **140 HEURES** DURANT LES **3 DERNIERES ANNEES**, DANS **UNE MEME FAMILLE D'ACTIVITES** (AGEE, ARPO, JSJO).

*M ou Mme :* .....

*Fonction dans l'association :* .....

Atteste que M. ou Mme .....

Candidat(e) à la formation CQP ALS a réalisé 140 heures d'activité physique et sportive au cours des trois dernières années, ci-dessous mentionnée :

NATURE DE LA PRATIQUE	TEMPS DE PRATIQUE (EN HEURES)	PERIODE (DEBUT ET FIN)

*Date et signature du/de la responsable de la structure :*

*Nom et signature du / de la candidat(e) :*

Merci de bien vouloir joindre toutes photocopies de documents attestant de votre pratique sportive (licence, justificatif) de votre responsable, entraîneur, éducateur ou animateur.

<sup>i</sup> Document à photocopier et à renseigner autant de fois que nécessaire