

**Je veux suivre une formation, j'effectue une Période Probatoire**

**Le Comité Départemental**

- . Ce dossier est délivré au candidat stagiaire par le délégué départemental.
- . Le délégué départemental, après vérification de leur adhésion à l'Ufolep, donne son agrément à l'association d'accueil et à l'accompagnateur désigné.
- . Le délégué départemental valide la conformité de la période probatoire effectuée et joint une copie de ce dossier à la fiche d'inscription à la Formation Tronc commun du BF1 A ou O.

**Le candidat**



- . Si le candidat a déjà un niveau technique et une expérience associative qui correspondent aux critères définis page 2 de ce dossier, il fait valider cette fiche par le président de son association.
- . Si le candidat n'a pas d'expérience associative, il effectue la Période Probatoire d'une durée d'au moins **20 heures**, en prenant en compte les indications notées à la page 2 de ce dossier.
- . Le candidat gère son dossier et le soumet à la validation des différentes instances concernées (Accompagnateur – Président de l'association – Délégué départemental)
- . Il le présente aux différents responsables de formation, Tronc commun et Spécifique, du BF1 A ou O

<b>CANDIDAT</b>	NOM Prénom	M. – Mme – Mlle	N° de licence UFOLEP
	Date de naissance		
	Adresse		
	Téléphone – e mail		
	Brevets fédéraux ou diplômes professionnels déjà obtenus		
	Discipline du Brevet Fédéral 1 Animateur ou Officiel envisagé		

<b>VECU ET PROJETS DU CANDIDAT</b>	Expériences éventuelles	En vie associative : En animation : En pratique sportive : En pratique d'officiel :
	Motivations pour suivre une formation préparant aux fonctions : <input type="checkbox"/> d'animateur <input type="checkbox"/> d'officiel	- - - -
	Projets <input type="checkbox"/> d'animateur <input type="checkbox"/> d'officiel	- - -

**Association d'accueil**

**Comité départemental**

Identité :  Numéro d'affiliation UFOLEP :  Adresse :	Pour agrément de l'association d'accueil et de l'accompagnateur du candidat. NOM Prénom du Délégué : <b>Trézières Ludovic</b>  Signature et Cachet   <p style="font-size: small;">Yvelines 78 Tél. : 01.30.54.71.53 contact@ufolep78.org - www.ufolep78.org 380, avenue des Sablons - 78370 PLAISIR Siret : 35233487400026 - Ape : 9312 Z</p>	Pour <b>validation finale</b> de la Période Probatoire. NOM Prénom du Délégué : <b>Trézières Ludovic</b>  Signature et Cachet   <p style="font-size: small;">Yvelines 78 Tél. : 01.30.54.71.53 contact@ufolep78.org - www.ufolep78.org 380, avenue des Sablons - 78370 PLAISIR Siret : 35233487400026 - Ape : 9312 Z</p>
--	---	--

**N.B. Afin de ne pas dissocier ces 2 pages, il est conseillé de les imprimer recto-verso.**

**J'évalue mon niveau technique dans l'activité**

**Page 2**

**Rappel des conditions d'entrée en formation de Brevet Fédéral « A » ou « O », définies par la CNS ou le GTS concerné** (Voir le Document de référence du PNF page 11)

Pré requis : Age ..... Niveau technique.....

NOM Prénom	M. - Mme - Mlle
Evaluation initiale	Appréciations de l'accompagnateur :
Perfectionnement mis en œuvre	
Evaluation de fin de stage	Appréciations de l'accompagnateur - Niveau technique exigé acquis oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Conseils de l'accompagnateur	Eventuellement, perfectionnement à poursuivre (préciser) :

**Je découvre l'association - Connaissances et expériences acquises**

Je m'intègre à la vie associative	Comment ?	J'analyse mes actions
<ul style="list-style-type: none"> <li>• J'observe le fonctionnement                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vie statutaire</li> <li>• Administration</li> </ul> </li> <li>• J'identifie les aspects idéologiques définis dans les statuts</li> </ul>		
J'identifie les activités pratiquées		
Je m'implique dans un secteur du fonctionnement de l'association		
Je participe à l'animation de séances, sous la responsabilité de mon accompagnateur <b>ou</b> Je participe comme officiel à l'organisation et au déroulement d'une manifestation		
J'ai pu me sensibiliser aux valeurs de l'UFOLEP : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Ces valeurs retiennent toute mon attention et je pense pouvoir y adhérer : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> pourquoi ?		
Mes motivations pour suivre une formation BF1-A ou O sont consolidées oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> pourquoi ?		

**Les responsables de l'association valident la Période Probatoire**

**Date : .....cachet**

<b>Pour validation, l'accompagnateur</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nom Prénom : _____ Signature : _____	<b>Pour validation, le Président</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nom Prénom : _____ Signature : _____
--	--