



# CQP ALS AGEE

*Session 2020-2021 (6 mois)*

<b>I. QU'EST-CE QUE LE CQP ALS AGEE ?</b>	<b>1</b>
<b>II. L'OPTION AGEE</b>	<b>1</b>
<b>III. CONTENU DE FORMATION &amp; EVALUATIONS</b>	<b>2</b>
<b>IV. LIEU, DUREE, RYTHME D'ALTERNANCE, FINANCEMENT ET CONTACT</b>	<b>2</b>
<b>V. MODALITES D'ENTREE</b>	<b>3</b>

**DOSSIER D'INSCRIPTION SESSION 2020 – 2021**

## **I. QU'EST-CE QUE LE CQP ALS AGEE ?**

Le Certificat de Qualification Professionnelle est un diplôme professionnel inscrit au RNCP qui permet d'encadrer contre rémunération dans le respect de la réglementation en vigueur.

Premier niveau de qualification, il peut être à la base d'un parcours dans l'animation sportive (*BP JEPS AF, DEJEPS*).

Le CQP AGEE confère à son titulaire des compétences professionnelles dans l'animation et l'encadrement des activités physiques de loisir option AGEE.

## **II. L'OPTION AGEE**

3 types de pratique sportive liées à la remise en forme constituent l'option Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression :

- Techniques cardio
- Renforcement musculaire
- Techniques douces

Par ailleurs, le titulaire du CQP ALS intervient auprès de tout type de publics à condition que les séances soient accessibles au plus grand nombre. En effet, un contexte spécifique (*handicap, rééducation..*) nécessite une formation complémentaire pour assurer une animation conforme et la sécurité des pratiquants.

154 heures de cours théoriques, en organisme de formation, sont réparties en 3 Unités Capitalisables (*c.f contenu de formation*).

Elles se déroulent en alternance avec 50 heures de stage (*volume d'heures minimum mais possibilité de faire plus selon le candidat et/ou les besoins de la structure d'alternance*).

### **III. CONTENU DE FORMATION & EVALUATIONS**

**L'objectif pédagogique est d'acquérir des compétences professionnelles à travers 3 UC :**

**UC 1 :** Prendre en compte les publics et l'environnement pour préparer un projet d'action.

**UC 2 :** Préparer, d'animer et d'encadrer une action d'animation.

**UC 3 :** Mobiliser les connaissances et maîtriser les outils et techniques nécessaires à la conduite de l'activité.

Par la suite, diverses modalités valideront leurs acquisitions au moment des épreuves d'évaluations :

- Réalisation d'un dossier
- Préparation de séance
- Epreuve pratique d'animation
- Entretien pédagogique

### **IV. LIEU, DUREE, RYTHME D'ALTERNANCE, FINANCEMENT ET CONTACT**

La formation se déroulera tous les Lundis de 9h à 12h30 et de 13h30 à 17h à :

**Genae Ecully**, 1 avenue du bon pasteur, 69130 Ecully.

La formation dure **6 mois** du 28 septembre 2020 au 29 mars 2021.

1 jour par semaine en organisme de formation et le reste du temps en structure d'accueil.

#### **Financement**

De nombreuses aides et contrats existent pour financer votre formation, contactez-nous pour plus d'informations ou pour obtenir un devis.

#### **Contact**

- **Responsable de Formation :** Mehdi BOUFEDJI
- **Mail :** mehdeboufedji.genae@gmail.com
- **Tel :** 0647660616
- **Site web :** www.learnandfit.com

## V. MODALITES D'ENTREE



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## CQP ALS option AGEE du 28/09/2020 au 29/03/2021

	DOSSIER CANDIDAT CQP ALS option AGEE	Photographie  (à coller)
---	---	--------------------------------

DOSSIER A RETOURNER COMPLET A LEARN & FIT 332 avenue Général de Gaulle 69500 Bron

(A l'intention de Loïc DISCHAMPS-PERRIER)

Je soussigné(e) **NOM** : ..... **Prénom** : .....

**NOM d'USAGE**: ..... **Nat.** : ..... **Sexe** : .....

Date et lieu de naissance : ..... **Dép. de naissance** : .....

Adresse permanente : .....

Tél : ..... **Courriel** : .....

Sollicite

MON INSCRIPTION A LA FORMATION CQP ALS - option AGEE

Pièces à renvoyer avant **le 07/09/2020**

- La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- Une photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validité** (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- Présenter un certificat médical de non contre-indication de la pratique des « activités de la forme » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation
- Une attestation de pratique de 140h dans les activités gymniques d'entretien et d'expression

Fait à ..... le.....

Signature du candidat

*Cadre réservé à l'Organisme de Formation*

Dossier d'inscription à la formation  
Pièces vérifiées et dossier certifié complet

OUI     NON

Fait à ..... le.....

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e).....Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour,

Mme - Melle - M. ....

et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication **à la pratique et à l'encadrement** des **ACTIVITES DE LA FORME**.



Fait à .....

le .....

**Signature et cachet obligatoire**