

ANNEXE 7 : MODELES DE DEMANDE DE VALIDATION D'ELEMENTS ISSUS D'AUTRES CERTIFICATIONS OU QUALIFICATIONS

(À adresser à la Fédération Française de Course d'Orientation – 15 Passage des Mauxins - 75019 PARIS)

Mme/M.

NOM :

Prénom :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Téléphone cellulaire :

Date de naissance :

- Je soussigné Mme/M :..... atteste :
(voir allègements prévus à l'article 7)

-

-

-

-

Joindre :

- Une photocopie ou attestation des diplômes
- Une attestation d'activité du responsable de la structure.

En cas de demande de validation partielle indiquer au regard du référentiel d'activité et de certification, les compétences dont vous demandez la validation.

Bloc(s) de compétences composant la certification	Je demande la validation
Bloc de compétence 1 en lien avec l'activité : "Accueil des publics enfants, parents et adultes avant et après la séance en course d'orientation"	<input type="checkbox"/>
Bloc de compétence 2 en lien avec l'activité : "Préparation et Encadrement de séances de course d'Orientation en respectant la sécurité des pratiquants et la réglementation fédérale"	<input type="checkbox"/>
Bloc de compétence 3 en lien avec l'activité : « Dynamisation dans et autour de l'activité »	<input type="checkbox"/>
Bloc de compétence 4 en lien avec l'activité « Intégration de l'activité de l'animateur dans le fonctionnement de la structure »	<input type="checkbox"/>
Bloc de compétence 5 en lien avec l'activité « Protection des personnes en situation "d'incident ou d'accident"	<input type="checkbox"/>

A ce titre, je souhaite bénéficier d'une reconnaissance de qualification et d'allègement(s) de formation au CQP « Animateur de Course d'Orientation ».

Date et signature