



## Demande de Validation des Acquis de l'Expérience Certificat de Qualification Professionnelle Animateur des Activités Gymniques

### LIVRET DE RECEVABILITE DE LA DEMANDE

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>	
<b>Mention(s) demandée(s) :</b>	Eveil Gymnique pour la Petite Enfance	<input type="checkbox"/>
	Activités Gymniques Acrobatiques	<input type="checkbox"/>
	Activités Gymniques d'Expression	<input type="checkbox"/>

*Votre dossier sera analysé au regard de la ou des mention(s) demandée(s).*

**A retourner à  
L'Institut National de Formation de la  
Fédération Française de Gymnastique  
VAE  
7ter cour des Petites Ecuries 75010 PARIS**

#### CADRE RESERVÉ A L'INF/FFGYM

Réception du dossier	Le :	
Dossier complet	Le :	
<b>DECISION DE RECEVABILITÉ DE LA DEMANDE DE VAE</b>	<b>FAVORABLE</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>DEFAVORABLE</b>	<input type="checkbox"/>
Décision de la recevabilité :	Le :	

# Préambule

Vous souhaitez déposer une demande de validation des acquis de l'expérience pour l'obtention d'un certificat de qualification professionnelle (CQP) animateur des activités gymniques.

Un dossier de demande de VAE comporte 2 parties distinctes :

- **La partie RECEVABILITE**
- **La partie EVALUATION**

## PARTIE RECEVABILITE

La partie recevabilité rend officielle votre demande de VAE.

Elle comprend :

- Le présent livret de recevabilité qui doit être retourné dûment complété et signé par le candidat à l'adresse suivante :

**Institut National de Formation de la Fédération Française de Gymnastique**  
**VAE**  
**7ter cour des Petites Ecuries**  
**75010 PARIS**

- Les documents justifiant de la durée (450 heures sur une durée d'un an en continu ou discontinu) des activités exercées par le candidat et le cas échéant, les certifications ou parties de certifications obtenues et les attestations de formations suivies antérieurement distinguant la durée des périodes de formation initiale ou continue réalisées en situation de travail, en rapport direct avec les blocs de compétences du CQP AAG ;
- Les attestations et documents spécifiques nécessaires à l'examen de validation fixés par le règlement du CQP (Cf.4)
- L'engagement sur l'honneur du candidat à respecter l'ensemble des obligations liées à la demande de VAE du CQP AAG

L'examen du dossier de recevabilité est réalisé par la commission VAE de la FFGym.

Il consiste :

- à contrôler la conformité de la durée effective d'activité par rapport à la durée requise ;
- à vérifier le rapport direct des activités déclarées par le candidat avec les activités du référentiel du CQP AAG.

La FFGym a jusqu'à deux mois après la date de réception du dossier de recevabilité pour notifier de la recevabilité ou non du dossier.

## PARTIE EVALUATION

Le candidat, ayant reçu une décision favorable à sa demande de recevabilité, constitue son dossier de validation comprenant :

- la description de ses aptitudes, compétences et connaissances mobilisées au cours de son expérience dans les différentes activités exercées ;
- le cas échéant, au cours de formations complémentaires mentionnées ci-dessus.

Le candidat a jusqu'à 1 an après réception de la décision favorable de recevabilité pour adresser sa partie évaluation à la FFGym ; celle-ci examinera en commission VAE le dossier complet avant de le soumettre au jury final.

Nos jurys se réunissant en juillet et novembre de chaque année, la partie évaluation devra être envoyée soit le 15 mai, soit le 15 septembre (cachet de la poste faisant foi). Le candidat peut transmettre les 2 parties en même temps en respectant les délais et dates fixées ci-dessus. Toutefois, dans la mesure où le dossier ne serait pas recevable, la partie évaluation ne serait pas examinée.

Le jury décide de l'attribution ou de la non attribution du CQP AAG.

Il peut délivrer un ou plusieurs blocs de compétences identifiés du CQP AAG (RNCP).

La décision du jury est notifiée au candidat par la FFGym.

Les parties de certification obtenues de manière définitive font l'objet de la délivrance au candidat d'une attestation de réussite des blocs constitutifs du CQP AAG.



Institut  
National  
de Formation

# 1. Votre identité

M.       M<sup>me</sup>

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'EPOUSE : .....

PRÉNOM (S) : .....

.....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE.....

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL PORTABLE : .....

EMAIL : .....

Numéro de licence FFG : .....

CLUB : .....

EMAIL DU CLUB : .....

Souhaitez-vous que votre club soit en copie des informations vous concernant ?

OUI  NON

ADHESION A UNE AUTRE FEDERATION SPORTIVE :

OUI  NON

NOM : .....

CLUB : .....

EMAIL DU CLUB : .....

Souhaitez-vous que le club soit en copie des informations vous concernant ?

OUI  NON

## 2. Votre situation

EXERCEZ-VOUS UNE ACTIVITE BENEVOLE DANS UN CLUB ?  OUI  NON

ETES-VOUS EN SITUATION D'EMPLOI ?  OUI  NON

CDI  CDD  CONTRAT AIDE  CONTRAT EN ALTERNANCE

CADRE D'ETAT  TRAVAILLEUR INDEPENDANT OU EQUIVALENT

ETES-VOUS EN RECHERCHE D'EMPLOI ?  OUI  NON

ETES-VOUS EN PERIODE D'INACTIVITE ?  OUI  NON

### DIPLOME, SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE, LE PLUS ELEVE OBTENU :

Aucun diplôme

Certificat d'étude primaire (CEP)

Brevet des collèges

CAP, BEP, ou autre certification de niveau V

Baccalauréat ou autre certification de niveau IV

DEUG, DUT, BTS, ou autre diplôme de niveau III

Diplôme de niveau II (Licence ou maîtrise)

Diplôme de niveau I (master, titre d'ingénieur, DESS, DEA)

Année d'obtention : .....

### DIPLOME SPORTIF LE PLUS ELEVE OBTENU :

Brevet fédéral homologué

CQP

BEES 1

BPJEPS

BEES 2

DEJEPS

BEES 3

DESJEPS

Année d'obtention : .....

**DIPLOMES FEDERAUX DETENUS :**

<b>Formation(s)</b>	<b>Dispensée(s) par</b>	<b>Année d'obtention</b>

### 3. Informations concernant l'expérience salariée, non salariée, bénévole ou sportive en rapport avec le CQP Animateur des Activités Gymniques

#### INFORMATIONS CONCERNANT LA PRATIQUE SPORTIVE

EN RAPPORT AVEC LE CQP ANIMATEUR DES ACTIVITES GYMNIQUES option : ...

Activité(s) sportive(s)	Pratique	Niveau de compétition :	Périodes de pratique		Description
			Date de début	Date de fin	
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Départemental/Régional <input type="checkbox"/> Interrégional/National <input type="checkbox"/> International			
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Départemental/Régional <input type="checkbox"/> Interrégional/National <input type="checkbox"/> International			
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Départemental/Régional <input type="checkbox"/> Interrégional/National <input type="checkbox"/> International			
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Départemental/Régional <input type="checkbox"/> Interrégional/National <input type="checkbox"/> International			

**Pour chaque expérience, précisez la durée et les dates durant lesquelles elles se sont déroulées.**

*Le classement des expériences est libre, vous pouvez les présenter de manière chronologique ou hiérarchique.*

**! Le candidat doit apporter la preuve de son expérience par différents documents attestés par le Responsable de la structure et doivent être annexés au dossier de recevabilité.**

**INFORMATIONS CONCERNANT L'EXPERIENCE ASSOCIATIVE (vie associative, encadrement, ...)**

**EN RAPPORT AVEC LE CQP ANIMATEUR DES ACTIVITES GYMNIQUES option : ...**

Fonction occupée <i>(agent de développement, animateur, ...)</i>	Nom et lieu de la structure <i>Dans laquelle les activités ont été exercées</i>	Secteur d'activité	Statut dans l'emploi <i>(Bénévole, volontaire, ...)</i>	Temps de travail <i>TC (temps complet)</i> <i>TP (entre 34 et 10h) Précisez nb h / mois</i> <i>TTP (moins de 10h) – Précisez nb h/ mois</i>	Total des heures effectuées dans cette fonction	Périodes d'activité		Principales activités exercées en lien avec les activités visées par le CQP
						Date de début	Date de fin	
Exemple : Animateur	Club gymnique XXX	Secteur sport	Bénévole	TP 10 h/ mois	720 h	01/01/2005	31/12/2006	Animation de séances de gymnastique artistique en groupe de 6 gymnastes âgées de 8 à 12 ans au niveau départemental

**Pour chaque expérience, précisez la durée et les dates durant lesquelles elles se sont déroulées.**

*Le classement des expériences est libre, vous pouvez les présenter de manière chronologique ou hiérarchique.*

**! Le candidat doit apporter la preuve de son expérience par différents documents attestés par le Président de la structure et doivent être annexés au dossier de recevabilité.**

**INFORMATIONS CONCERNANT L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**EN RAPPORT AVEC LE CQP ANIMATEUR DES ACTIVITES GYMNIQUES option : ...**

Emploi occupé <i>(agent de développement, animateur, ...)</i>	Nom et lieu de la structure <i>Dans laquelle les activités professionnelles ont été exercées</i>	Secteur d'activité	Statut dans l'emploi <i>(Salarié, travailleur indépendant, auto-entrepreneur, stagiaire (précisez le type de stage))</i>	Temps de travail <i>TC (temps complet)</i> <i>TP (entre 34 et 10h) Précisez nb h / mois</i> <i>TTP (moins de 10h) – Précisez nb h / mois</i>	Total des heures effectuées dans cette fonction	Périodes d'emploi		Principales activités professionnelles exercées en lien avec les activités visées par le CQP
						Date de début	Date de fin	
Exemple : assistante	Club gymnique XXX	Secteur sport	Salarié	TP 10 h/ mois	720 h	01/01/2005	31/12/2006	Gestion des licences

**Pour chaque expérience, précisez la durée et les dates durant lesquelles elles se sont déroulées.**

*Le classement des expériences est libre, vous pouvez les présenter de manière chronologique ou hiérarchique.*

**! Le candidat doit apporter la preuve de son expérience par différents documents attestés par le Responsable de la structure et doivent être annexés au dossier de recevabilité.**



## 4. Pièces à joindre obligatoirement à votre demande

### 1. Pour justifier de votre identité, vous fournissez :

- Une photocopie recto/verso de votre carte nationale d'identité
- ou une photocopie de votre passeport
- ou une photocopie de votre titre de séjour

### 2. Pour justifier d'une attestation aux premiers secours, vous fournissez :

- Une attestation de formation aux premiers secours (AFPS)
  - ou une attestation de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1)
  - ou une attestation de premier secours en équipe niveau 1 (PSE1)
  - ou une attestation du certificat de sauveteur secouriste du travail (CSST) à jour de son recyclage.
  - Ou autre, précisez : .....
- Attention tous les brevets de premiers secours ne sont pas admis en équivalence, renseignez-vous !*

### 3. Pour justifier de chacune de vos activités

#### Pour vos activités salariées, vous fournissez :

- Soit une attestation signée de votre employeur (modèle joint en annexe)
- Soit vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent)
- Vous pouvez également joindre un relevé de carrière (demande à faire auprès de la CNAV / CRAM)

#### Pour vos activités bénévoles, vous fournissez :

- Une attestation signée par le responsable de l'association dans laquelle vous exercez ou avez exercé (modèle joint en annexe)
- Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte***

#### Pour vos activités non salariées, vous fournissez :

- L'inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (Registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSAFF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante)

#### Pour vos activités sportives, vous fournissez :

- Une attestation de pratique personnelle (attestation type en annexe)
- Une attestation de présence (attestation type en annexe)
- Une attestation de performance (liste de haut niveau, ...)
- Une preuve de résultats sportifs (palmarès de compétition, ...)

### 4. Pour justifier des pièces complémentaires à fournir obligatoirement dans le cadre de votre demande, vous fournissez :

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités gymniques de moins de 3 mois à la date du dépôt de demande de la recevabilité

#### **Pour les mentions Activités Gymniques Acrobatiques et Activités Gymniques d'Expression**

- Une attestation de pratique personnelle de 100 heures dans une activité gymnique de la mention. Cette attestation doit préciser le type d'activités (attestation type en annexe)

#### **Pour la mention Activité d'Éveil pour la Petite Enfance**

- Une attestation de présence de 30 séances d'éveil gymnique en petite enfance (Cf. attestation type en annexe)
- Un chèque de 100,00 € à l'ordre de l'INF/FFGym (frais de dossier)

## 5. Déclaration sur l'honneur

**Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable**

### Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), .....  
déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du Certificat de qualification professionnelle Animateur des Activités Gymniques mention : .....

constitue l'unique demande pour ce CQP pour la même année civile.

Je m'engage également à :

- ne pas déposer une autre demande pour la même certification dans une autre région
- ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à, .....

Signature du candidat :

Le .....

### La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Les faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende (Code pénal, art.441-1).*

*Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende (Code pénal art.441-6) ».*

## 6. Pièces annexes

- **Attestation d'emploi**
- **Attestation de fonction bénévole**
- **Attestation formation**
- **Attestation de pratique personnelle**
- **Attestation de présence**

# Attestation d'emploi

Je soussigné(e) : .....  
En qualité de : .....

Certifie que : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Demeurant : .....  
Ville : ..... Code Postal : .....

**Est employé (e)**       à temps plein       à temps partiel

En tant que : .....  
Nature de l'emploi et des missions effectuées : .....

Depuis le (jour/mois/année) : .....  
Volume horaire hebdomadaire : .....  
Nombre total d'heures effectuées (jusqu'à la délivrance de l'attestation) : .....

**A été employé (e)**       à temps plein       à temps partiel

En tant que : .....  
Nature de l'emploi et des missions effectuées : .....

Du (jour/mois/année) : ..... Au (jour/mois/année) : .....  
Volume horaire hebdomadaire : .....  
Nombre total d'heures effectuées : .....

Nom de la structure : .....  
Adresse : .....  
Ville : ..... Code Postal : .....

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'association et signature du responsable :  
précédés de la mention manuscrite : "j'atteste sur  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans  
cette attestation".

*Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.  
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques." (Code pénal, article 441-1).*

## Attestation de fonction bénévole

*Cette attestation doit être établie sur papier à en-tête et signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé et ayant pouvoir de signature.*

Je soussigné(s) (es) : .....

En qualité de : .....

Et : .....

En qualité de : .....

Certifie que : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Demeurant : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

### Exerce en tant que bénévole au sein de l'association :

Nom de l'association : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Nature des fonctions exercées (précisez) : .....

Depuis le (jour/mois/année) : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre total d'heures effectuées (jusqu'à la délivrance de l'attestation) : .....

### A exercé en tant que bénévole dans l'association :

Nom de l'association : .....

Adresse : .....

Ville ..... Code Postal : .....

Nature des fonctions exercées (précisez) : .....

Du (jour/mois/année) : ..... Au (jour/mois/année) : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre total d'heures effectuées : .....

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'association et signature du responsable :  
précédés de la mention manuscrite : "j'atteste sur  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans  
cette attestation".

*Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.*

*Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques." (Code pénal, article 441-1).*



Institut National de Formation

# Attestation de formation

Cette attestation doit être établie sur papier à en-tête et signée par le responsable de l'organisme de formation

Je soussigné(s) (es) : .....

En qualité de : .....

Certifie que : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Demeurant : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

**A suivi la formation :** .....

Nom de l'organisme de formation : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Durée de la formation (date de début et date de fin) : .....

Volume horaire : .....

Modalités :  à temps plein  à distance  en alternance

Objectifs et contenus de la formation :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

La formation a-t-elle donné lieu à l'obtention :  
 d'un diplôme  d'un titre  d'un CQP  d'une attestation de formation

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'association et signature du responsable :  
précédés de la mention manuscrite : "j'atteste sur  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans  
cette attestation".

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.  
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques." (Code pénal, article 441-1).

# Attestation de pratique personnelle

## **Obligatoire pour les mentions AGA et AGE**

Cette attestation (*pouvant aussi être établie sur papier à en-tête de la structure*) doit être signée par le responsable de l'association dans laquelle vous avez pratiqué une activité gymnique de la mention choisie ayant pouvoir de signature.

Je soussigné(e) : .....

En qualité de : .....

Certifie que : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Demeurant : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

### **a pratiqué :**

Nature de l'activité gymnique pratiquée : .....

Du (jour/mois/année) : ..... Au (jour/mois/année) : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre total d'heures effectuées : .....

### **a pratiqué :**

Nature de l'activité gymnique pratiquée : .....

Du (jour/mois/année) : ..... Au (jour/mois/année) : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre total d'heures effectuées : .....

### **Structure dans laquelle s'est déroulée la pratique**

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'association et signature du responsable :  
précédés de la mention manuscrite : "j'atteste sur  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans  
cette attestation".

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques." (Code pénal, article 441-1).



Institut  
National  
de Formation

## Attestation de présence

### **Obligatoire pour la mention Eveil Gymnique pour la Petite Enfance**

Cette attestation (pouvant aussi être établie sur papier à en-tête de la structure) doit être signée par le responsable de l'association, dans laquelle vous avez été présent(e) lors de séances d'éveil gymnique pour la Petite Enfance, ayant pouvoir de signature.

Je soussigné(e) : .....

En qualité de : .....

Certifie que : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Demeurant : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

#### **a assisté à des séances d'éveil gymnique pour la petite enfance :**

Du (jour/mois/année) : ..... Au (jour/mois/année) : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre total d'heures effectuées : .....

#### **a assisté à des séances d'éveil gymnique pour la petite enfance :**

Du (jour/mois/année) : ..... Au (jour/mois/année) : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre total d'heures effectuées : .....

#### **Structure dans laquelle s'est déroulée la pratique**

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'association et signature du responsable :  
précédés de la mention manuscrite : "j'atteste sur  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans  
cette attestation".

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques." (Code pénal, article 441-1).