

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

## LIVRET DE RECEVABILITE DE LA DEMANDE

NOM:	Prénom :	
	Eveil Gymnique pour la Petite Enfance	
Mention(s) demandée(s) :	Activités Gymniques Acrobatiques	
	Activités Gymniques d'Expression	

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:		
DECISION DE RECEVABILITÉ DE LA DEMANDE DE VAE	FAVORABLE  DEFAVORABLE		
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.

Conformément à l'article R335-7 du Code de l'éducation, « un candidat ne peut déposer qu'un seul dossier de recevabilité pendant la même année civile et pour le même diplôme, titre ou certificat de qualification. Pour des diplômes, titres ou certificats de qualification professionnelle différents, il ne peut déposer plus de trois dossiers de recevabilité au cours de la même année civile. Ces obligations et l'engagement sur l'honneur du candidat à les respecter sont rappelés sur chaque formulaire de candidature à une validation.

#### 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 ou 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.





## 1. Votre identité

■ M.	M <sup>me</sup>	
NOM D'EF PRÉNOM	NAISSANCE:	
	NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCELITE :	
CODE PO	STAL :	
CLUB :	e licence FFG :	
	CLUB:	
	N A UNE AUTRE FEDERATION SPORTIVE :	OUI NON
	CLUB:	
	e-vous que le club soit en copie des informations vous concernant?	





## 2. Votre situation

EXERCEZ-VOUS UNE ACTIVITE BENEVOI	LE DANS UN CLUB ?	
ETES-VOUS EN SITUATION D'EMPLOI ?		
□CDI □CDD	□CONTRAT AIDE □CONTR	AT EN ALTERNANCE
CADRE D'ETAT	TRAVAILLEUR INDEPENDAN	T OU EQUIVALENT
ETES-VOUS EN RECHERCHE D'EMPLOI ?		OUI NON
ETES-VOUS EN PERIODE D'INACTIVITE ?		
DIPLOME, SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE  Aucun diplôme  Certificat d'étude primaire (CEP)  Brevet des collèges  CAP, BEP, ou autre certification de niveau  Baccalauréat ou autre certification de niveau  DEUG, DUT, BTS, ou autre diplôme de niveau  Diplôme de niveau II (Licence ou maîtrise)  Diplôme de niveau I (master, titre d'ingénie	V au IV veau III eur, DESS, DEA)	
Année d'obtention :  DIPLOME SPORTIF LE PLUS ELEVE OBTE		
Brevet fédéral homologué		
□CQP		
□BEES 1		
□BPJEPS		
□BEES 2		
DEJEPS		
□BEES 3		
DESJEPS		
Année d'obtention :		



#### **DIPLOMES FEDERAUX DETENUS:**

Formation(s)	Dispensée(s) par	Année d'obtention



# 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 Date de début	pratique Date de fin	Description
	□Loisir □Compétition	☐ Départemental/Régional ☐ Interrégional/National ☐ International			
	□Loisir □Compétition	☐ Départemental/Régional ☐ Interrégional/National ☐ International			
	□Loisir □Compétition	☐ Départemental/Régional ☐ Interrégional/National ☐ International			
	□Loisir □Compétition	☐ Départemental/Régional ☐ Interrégional/National ☐ 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 : ... Principales activités exercées en **Fonction** Nom et lieu de **Statut dans** Temps de travail **Total des** Périodes d'activité Secteur d'activité lien avec les activités visées par le occupée la structure l'emploi heures TC (temps complet) effectuées CQP Dans laquelle les (agent de (Bénévole. dans cette TP (entre 34 et 10h) développement, activités ont été volontaire, ...) Précisez nb h / mois fonction animateur, ...) exercées Date de Date de fin TTP (moins de 10h) début Précisez nb h/ mois TP Exemple: Club gymnique Secteur Bénévole 720 h 01/01/2005 31/12/2006 Animation de séances de gymnastique artistique en groupe de 6 **Animateur** XXX sport 10 h/ mois 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 PROFESIONNELLE EN RAPPORT AVEC LE CQP ANIMATEUR DES ACTIVITES GYMNIQUES option : ...

Emploi occupé (agent de développement, animateur,)	occupé  la structure  d'activité  l'emploi  TC (temps component, travailleur professionnelles ont été exercées  TP (entre 34 et Précisez nb h / suito-		l'emploi (Salarié, travailleur indépendant, auto-	Temps de travail  TC (temps complet)  TP (entre 34 et 10h)  Précisez nb h / mois  TTP (moins de 10h) –	Total des heures effectuées dans cette fonction		d'emploi	Principales activités professionnelles exercées en lien avec les activités visées par le CQP
		Précisez nb h / mois	Precisez no n / mois		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.

#### 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'Eveil 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	r
Je soussigné(e), déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exact validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du Ce Animateur des Activités Gymniques mention :	actes et que la présente candidature à la Certificat de qualification professionnelle
constitue l'unique demande pour ce CQP pour la même année civil	ile.
Je m'engage également à :	
<ul> <li>ne pas déposer une autre demande pour la même certification da</li> <li>ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des accertificats ou titres différents durant la présente année civile.</li> </ul>	
Fait à, Sig	ignature 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

Certifie que :		
Né(e) le :	À:	
		ostal :
<b>Est employé (e)</b> En tant que :		□à temps partiel
· ·		
Depuis le  (jour/mois/année) Volume horaire hebdomada	:ire :	e de l'attestation) :
<b>A été employé (e)</b> En tant que :		☐à temps partiel
Nature de l'emploi et des m	issions effectuées :	
Du (jour/mois/année) : Volume horaire hebdomada	Au (jou ire :	/mois/année) :
		ostal :
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 ".





## 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 :Co	de Postal :
Exerce en tant que bénévole au sein de l'asso	
	de Postal :
**	
Depuis le  (jour/mois/année) : Volume horaire hebdomadaire :	rance de l'attestation) :
	on :
	de Postal :
Nature des fonctions exercées (précisez) :	
	(jour/mois/année) :
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 ".





## 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	:			
Ville:	C	ode Pos	stal :		
_	e formation :				
	C				
	(date de début et date de  □à temps plein				
Objectifs et contenus c	le la formation :				
	onné lieu à l'obtention : ☐ d'un titre	☐ d'uı	n COR	d'une attestation	do formation
d'un diplôme			II CQP	d une allestation	de formation
Fait à :	Le	ə:			
			Cachet de l'associa précédés de la me	tion et signature du res ntion manuscrite : " j'at de des renseignement	sponsable : teste sur
Attaction was an arrange water			!	tia m	





## 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.

• , ,	
Certifie que :	
Né(e) le :À :	
	Postal :
Volume horaire hebdomadaire :	our/mois/année) :
a pratiqué :	
Du (jour/mois/année) :Au (jo	our/mois/année) :
Nombre total d'heures effectuées :	
Structure dans laquelle s'est déroulée la pratique	
Nom 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 ".





## 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 :À	
Demeurant :	
a assisté à des séances d'éveil gymnique pour la petite enfance :	
Du (jour/mois/année) :Au (jour/r	nois/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) :	
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 ".

