



**CQP « TECHNICIEN SPORTIF DE BASKETBALL »
DEMANDE DE VALIDATION
D'ELEMENTS ISSUS D'AUTRES
CERTIFICATIONS OU
QUALIFICATION**

(À adresser à la Fédération Française de BasketBall Pole Formation
117, rue du Château des Rentiers - 75013 PARIS)

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Téléphone cellulaire :
Courriel :	
Date de naissance :	

Date de réception du dossier :	
<input type="checkbox"/> Dossier Complet	<input type="checkbox"/> Dossier incomplet
Dossier présenté au jury du :	Date renvoi du dossier :
Date notification décision :	Date réception nouveau dossier

DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE QUALIFICATION

Je soussigné M/Mme..... atteste :

- Etre âgé(e) de plus de 18 ans,
- Etre titulaire d'une attestation aux premiers secours (PSC1 ou son équivalent),
- Justifier d'une pratique de BasketBall de 100 heures (attestation jointe)
- Etre titulaire des compétences décrites ci-dessous
 - UC1 Etre capable d'encadrer et de former un joueur
 - UC 2 Etre capable d'accueillir, d'animer dans une structure en sécurité
 - UC 3 Etre capable de connaître la réglementation et l'administration du Basket-ball en France

Joindre :

- Une attestation de pratique,
- Une attestation de compétences ou la copie de l'attestation de suivi de la formation de.....,

Justifiant des exigences préalables à l'entrée dans le processus de qualification je souhaite bénéficier d'une reconnaissance de qualification au CQP de Technicien Sportif de BasketBall .

Pour ce faire je souhaite faire valoir (indiquer le ou les diplômes) :

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

Bloc(s) de compétences composant la certification	Je demande la validation
UC1 Etre capable d'encadrer et de former un joueur	<input type="checkbox"/>
UC 2 Etre capable d'accueillir, d'animer dans une structure en sécurité	<input type="checkbox"/>
UC 3 Etre capable de connaître la réglementation et l'administration du Basket-ball en France	<input type="checkbox"/>

Joindre une copie du ou des diplômes/qualifications mentionnés.

Date et signature*

* Certifie sincère l'exactitude des renseignements apportés et autorise la FFBB à vérifier les informations concernant mes expériences scolaires ou professionnelles pour l'étude de ce dossier.