DOSSIER D'INSCRIPTION 2012
AU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

Le CQP permet de **travailler à temps partiel (360 heures par an) contre rémunération** au sein d'une structure proposant des activités de roller et/ou de skateboard.

La durée de la formation s'élève à 385 heures dont 175 heures en centre (hors allègements possibles) et 210 heures en situation professionnelle (dans le club), sur l'année civile 2012.

Le coût global de la formation pour les candidats qui suivent la totalité de la formation est fixé à **1800€** dont 50€ de frais d'inscription. Les 50€ de frais d'inscription sont conservés en cas de désistement. Ce coût peut être diminué en fonction des allègements dont le candidat peut bénéficier. A cela s'ajoutent, pour chaque stagiaire, les frais de déplacement, d'hébergement et de restauration.

AIDES AU FINANCEMENT DE LA FORMATION
Selon :
- la situation du stagiaire avant l'entrée en formation (inscrit ou non comme demandeur d'emploi …),
- la prise en charge des frais pédagogiques par un organisme financeur (FONGECIF, AGEFOS PME ou UNIFORMATION en général),
- l'aide du conseil régional (se renseigner auprès de sa collectivité territoriale).

Le coût de la formation restant à la charge du stagiaire peut être considérablement diminué, voire gratuit.

Le candidat au CQP de « moniteur de roller skating » doit répondre aux exigences suivantes :
- être âgé de 18 ans, le jour de l'inscription,
- présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique du roller skating et de l'option certifiée,
- être titulaire d'une attestation aux premiers secours (PSC1 ou AFPS),
- attester (cf formulaire page 6) des compétences et justifier d'une expérience en lien avec l'activité du CQP de 100 heures, pendant au minimum une année certifiée par le (les) président(s) de structure(s).

Le Brevet d'Initiateur Fédéral (BIF) roller skating ou skateboard permet d'attester de ces compétences (joindre la photocopie du diplôme).

FORMATION EN ALTERNANCE
S'agissant d'une formation en alternance, le stagiaire doit remplir, à l'entrée en formation, les conditions suivantes :
- avoir une structure d'accueil support de l'alternance,
- avoir un tuteur, diplômé d'Etat en roller ou en skateboard, pour assurer le suivi du stagiaire au sein de la structure d'accueil, et le lien avec la fédération, centre de la formation.

Le tuteur peut ne pas appartenir à la structure support de l'alternance.

6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr

CALENDRIER CQP 2012

La formation en centre comprend cinq stages de cinq jours chacun :

1. deux stages de formation commune transversale au siège de la FFRS, à Bordeaux, et au CREPS de Talence,
2. trois stages de formation spécifique à la discipline sur des sites dédiés aux particularités de chaque activité.

☞ **DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 16 décembre 2011**			
STAGES	**DATES**	**LIEUX** *sous réserve éventuelle de modifications*	**DISCIPLINES**
POSITIONNEMENT DES CANDIDATS	DU 23 / 01 /2012 AU 27 / 01 / 2012	FFRS BORDEAUX	TOUTES
Formation commune **FG1**	DU 20 / 02 / 2012 AU 24 / 02 / 2012	CREPS TALENCE	TOUTES
Formation commune **FG2**	DU 26 / 03 / 2012 AU 30 / 03 / 2012	CREPS TALENCE	TOUTES
Formation spécifique **SP1**	DU 06 / 02 / 2012 AU 10 / 02 / 2012	EAUBONNE VOIRON PLOUFRAGAN CAEN LE MANS MARSEILLE	PATINAGE ART COURSE RINK HOCKEY ROLLER HOCKEY FREESTYLE SKATEBOARD
Formation spécifique **SP2**	DU 21 / 05 / 2012 AU 25 / 05 / 2012	VILLEFRANCHE NANTES CESTAS MACON LE MANS LILLE	PATINAGE ART COURSE RINK HOCKEY ROLLER HOCKEY FREESTYLE SKATEBOARD
Formation spécifique **SP3**	DU 08 / 10 / 2012 AU 12 / 10 / 2012	GUJAN MESTRAS TOULOUSE VILLEJUIF MACON LE MANS VILLIERS SUR ORGE	PATINAGE ART COURSE RINK HOCKEY ROLLER HOCKEY FREESTYLE SKATEBOARD

DOSSIER D'INSCRIPTION PAGES RENSEIGNEES DE 3 A 5,
avec les pièces justificatives et les chèques,
A RETOURNER, avant le 17 décembre 2011, le cachet de la poste faisant foi, AU :

SERVICE FORMATION
FÉDÉRATION FRANÇAISE DE ROLLER SPORTS
6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr

6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION à L'ENTRÉE EN FORMATION
CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

☐ PA ☐ CO ☐ RH ☐ IL ☐ RA ☐ SK

1. ETAT CIVIL

☐ **Monsieur** ☐ **Madame** ☐ **Mademoiselle**

NOM ……
Prénom ……
Date de naissance ……

Adresse ……
Code Postal ……
VILLE ……

☎ Domicile ……
Portable ……
@ Courriel ……

Situation familiale

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e)

2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation

Dernière classe suivie
- ☐ 3ème, CAP, BEP
- ☐ 2nde, 1ère, Terminale
- ☐ 1ère ou 2ème année DEUG, DUT, BTS
- ☐ Licence, Maîtrise, DESS, DEA et +

Diplôme le plus élevé obtenu
- ☐ aucun
- ☐ BEPC
- ☐ BEP-CAP
- ☐ BAC général
- ☐ BAC techno ou pro
- ☐ DEUD, DUT, BTS
- ☐ BAC + 3 ou plus

Renseignements sportifs

Club ……
N° de licence ……
NOM du tuteur chargé du suivi de votre formation en alternance en structure d'accueil (obligatoirement diplômé d'Etat ……
Etes-vous SHN ? ☐ **OUI** ☐ **NON**
(sportif de haut niveau inscrit sur la liste ministérielle)

Diplômes fédéraux déjà obtenus
☐ BIF ☐ BEF1 ☐ BEF2

☞ *Cochez les cases qui correspondent à votre situation*
☞ *Joindre les photocopies des différents diplômes obtenus*

6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr

3. SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes demandeur d'emploi ☐ **OUI** ☐ **NON**

Inscrit au pôle emploi ☐ **OUI** ☐ **NON**

Bénéficiaire du RSA ☐ **OUI** ☐ **NON**

Bénéficiaire de l'ARE ☐ **OUI** ☐ **NON**
(allocation de retour à l'emploi)

Date de fin de droits ……

Vous êtes salarié(e) ☐ **OUI** ☐ **NON**

Profession ……

Type de contrat ……

Date de début …… Date de fin ……

Nom, raison sociale et adresse de l'employeur

……

……

……

☞ *Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation*

☞ *Joindre une attestation d'autorisation avec signature et cachet de l'employeur*

Vous êtes étudiant(e) ☐ **OUI** ☐ **NON**

☞ *Joindre une photocopie de la carte d'étudiant*

Vous êtes dans une autre situation ☐ **OUI** ☐ **NON**

☐ Travailleur indépendant ☐ Congé parental ☐ Autre

Si autre, précisez ……

4. FINANCEMENT DE LA FORMATION

Vous effectuez la formation dans le cadre

d'un CIF (congé individuel de formation ☐ **OUI** ☐ **NON**

d'un contrat de professionnalisation ☐ **OUI** ☐ **NON**

Vous bénéficiez d'une aide du Conseil Régional ☐ **OUI** ☐ **NON**
(se renseigner auprès de sa collectivité territoriale)

Vous êtes pris en charge par un club ☐ **OUI** ☐ **NON**

Si OUI, ☐ **TOUT** ☐ **EN PARTIE**

Vous prenez en charge votre formation ☐ **OUI** ☐ **NON**
A titre individuel

☞ *Joindre la photocopie des dossiers ou des attestations de prise en charge : FONGECIF, OPCA (fafsea – agefos pme - uniformation), conseil régional, club*

6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr

JE SOUHAITE M'INSCRIRE A LA FORMATION AU CQP ☐ **OUI** ☐ **NON**

☞ **DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 16 décembre 2011**

FRAIS D'INSCRIPTIONS	TARIFS	COUT
FRAIS ADMINISTRATIFS ET TRAITEMENT DES DOSSIERS	**50,00€**	**50,00€** chèque 1
FRAIS PEDAGOGIQUES FORMATION, TUTORAT ET CERTIFICATION	**1750,00€**	**1750,00€** chèque 2
COUT GLOBAL POUR LE STAGIAIRE		**1800,00€**

Je vous adresse, en règlement des frais administratifs et de traitement des dossiers, un 1er chèque de **50 EUROS**, libellé à l'ordre de la **FFRS**
Je vous adresse, en règlement des frais pédagogiques de formation, de tutorat et de certification, un 2ème chèque de **1750 EUROS**, libellé à l'ordre de la **FFRS**.

En cas de désistement ou d'annulation, par écrit, 15 jours avant le début de la formation, les frais pédagogiques sont remboursés. Passé ce délai, ils sont conservés.
En cas d'absence partielle, les frais pédagogiques sont également conservés.
Dans tous les cas de figures, les frais administratifs (50,00€) restent acquis à la FFRS.

PHOTO

Je, soussigné(e), ……

déclare sur l'honneur que :
1. j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
2. les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables.

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1,313-3,433-19,441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait à ……..

Le ……..

Signature du candidat

Pour valoir ce que de droit

6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr

ATTESTATION A JOINDRE DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CQP
Pour les non titulaires du BIF

Ce document rempli et signé par le(s) président(s) de club(s) a pour objet d'attester des compétences décrites ci-dessous et de justifier d'une expérience (**article 5 du règlement CQP**)

- en lien avec l'activité du CQP,
- pour un volume de 100 heures,
- pendant au minimum une année.

Les compétences à attester sont les suivantes.

1. Conduire de manière autonome des cycles d'apprentissage en roller skating / skateboard dans la limite des cadres règlementaires.
2. Participer de manière volontaire à l'animation du club.
3. Patiner.
   - Pour toutes les options : la validation d'un test pratique correspondant à l'évolution en roller dans des milieux diversifiés, et notamment en espace urbain où le candidat doit être capable de se diriger, s'arrêter en urgence, éviter ou franchir un obstacle.
     La possession de la roue rouge de l'école du roller français (ERF) permet de justifier ce niveau de pratique en roller.
   - Pour l'option skateboard : le candidat maîtrise et enchaîne des éléments techniques de bases (Poussée, slalom, franchissement d'un petit module, slide, ollie, équilibre sur 2 roues, arrêt complet) sur un parcours identifié en milieu protégé, de manière à évoluer ensuite dans des milieux diversifiés.

VISA DU PRESIDENT DE CLUB

NOM : N° de licence :
Prénom :
CLUB : N° d'affiliation :

J'atteste que Monsieur, Madame, Mademoiselle
NOM : N° de licence :
Prénom :

Remplit les conditions de compétences et d'expérience qui permettent au candidat de répondre aux exigences préalables à l'entrée dans le processus de qualification et de s'inscrire à la formation CQP.

Fait à : Le :

Signature du Président
Tampon du club

6, Boulevard Franklin Roosevelt – CS 11742 – 33080 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05 56 33 65 65 – Fax : 05 56 33 65 66
www.ffroller.fr - email : contact@ffroller.fr