

## Certificat de Qualification Professionnelle - Moniteur d'Aviron Déclaration de Tuteur

### STAGIAIRE

NOM : N° de licence FFA :  
Prénom : Date de naissance :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone : Courriel :

### STRUCTURE DANS LAQUELLE S'EFFECTUE LE STAGE

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

### TUTEUR

Nom : N° de licence FFA :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
Téléphone : Courriel :

Diplôme professionnel détenu :  
N° de carte professionnelle (obligatoire) :

Pour rappel, les principales missions du tuteur sont :

- Accueillir, aider, informer et guider le stagiaire
- Organiser son activité dans la structure et contribuer à l'acquisition des savoir-faire professionnel pour le rendre progressivement autonome
- Veiller au respect de son emploi du temps
- Rédiger les avis consultatifs dans le cadre des évaluations et assurer la liaison avec la FFA

Lorsque le stagiaire exerce à titre bénévole, le tuteur n'exerce que des actions pédagogiques.  
Lorsque le stagiaire est en possession des EPMSP et qu'il travaille contre rémunération, il exerce sous la responsabilité du tuteur qui juge de l'autonomie qu'il doit accorder au stagiaire.

Je soussigné ....., atteste être le Tuteur de ....., stagiaire en formation CQP Moniteur d'Aviron. Je m'engage à exercer les missions citées ci-dessus.

J'atteste également justifier de 2 années minimum d'encadrement de l'aviron au sein de la structure suivante : .....

Date :

Signature :