

**DEMANDE DE VAE POUR L'OBTENTION DE TOUT OU PARTIE
DU CQP MONITEUR D'AVIRON**

(À adresser à la FFSA – 17 Bd de la Marne 94736 Nogent sur Marne Cedex)

Nom : N° de licence FFSA (facultatif) :

Prénom : Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Tel : Courriel :

Profession :

Diplômes scolaires obtenus :

Diplômes universitaires obtenus :

Pré-requis	Cocher les cases et joindre les pièces justificatives
Permis de conduire les bateaux de plaisance à moteur option «eaux intérieures»	
Permis de conduire les bateaux de plaisance à moteur option «côtière»	
PSC1 ou autre diplôme admis en équivalence (précisez)	
Attestation de réussite au test de natation	
Attestation de réussite au test technique en skiff ou en solo mer	

Qualifications sportives	Indiquer les années d'obtention et joindre les pièces justificatives
Initiateur fédéral	
Éducateur fédéral	
Entraîneur fédéral	
Autres titres, diplômes et certifications du champ sportif :	

Résultats sportifs en aviron	Ne marquer que les 3 résultats les plus marquants

Pour justifier d'expériences dans l'encadrement sportif en aviron, vous devez remplir les fiches jointes en fin d'annexe, et autant de fiches que nécessaires. Les expériences citées doivent faire l'objet de descriptions mettant en évidence les compétences acquises.

Récapitulatif des activités décrites sur fiches annexes (nombre non limitatif)
1 -
2 -
3 -
4 -
5 -

Je soussigné atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et sollicite au regard des attestations fournis et des expériences décrites la validation de tout ou partie du certificat de qualification professionnel de « moniteur Aviron ».

Au regard de mon dossier, je demande la validation des blocs de compétences :

- BC 1
- BC 2
- BC 3
- BC 4
- BC 5

Je demande un entretien avec le jury : **oui** **non**

Fait à _____, le _____

Signature :

Dossier complet à renvoyer à :
Fédération Française des Sociétés d'Aviron
Département formation
17 Boulevard de la Marne 94736 Nogent sur Marne Cedex

Expériences d'encadrement en aviron N°
Nom, Prénom :
Période d'exercice :
Durée en heures :
Structure :
Fonctions exercées :
Public :

Description de l'action :

Date et signature :