

**Antenne d'AUBIERE**

29 Rue Roche Genes - 63170 AUBIERE

**Antenne de BRON**

30 Rue Lionel Terray - 69500 BRON

**Antenne de SEYSSINS**

1 Avenue Louis Vicat - 38180 SEYSSINS

**Certificat de Qualification Professionnelle Educateur de Tennis (CQP ET)  
DEMANDE DE VAE – A compléter par le porteur du projet**

<b>PRÉNOM ET NOM DU/DE LA STAGIAIRE :</b>	<b>Date de naissance :</b>
	<b>Numéro de licence FFT :</b>
<b>Adresse, CP, ville :</b>	<b>Nationalité :</b>
<b>Courriel :</b>	<b>Numéro de téléphone :</b>

**Pré-requis**

- Etre titulaire d'une attestation de premiers secours (PSC1) ou une autre qualification admise en équivalence (AFPS, BNS, ...) (joindre la copie)
- Etre capable d'attester de sa capacité à enseigner le tennis (copie licence fédérale en cours)
- Etre capable de justifier d'un niveau de jeu, actuel ou passé, équivalent au classement fédéral de 30/2

Je soussigné M./Mme ..... justifie de 1607 heures d'expérience professionnelle ou bénévole en lien avec le CQP ET de façon continue ou non, quelle que soit la temporalité pour acquérir cette expérience.

A ce titre, je décris ci-dessous mon parcours professionnel et sportif et le contenu de mes expériences :

**PARCOURS PROFESSIONNEL ET SPORTIF :**

**PARCOURS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE :**

*Diplômes obtenus et année d'obtention :*

.....

.....

.....

**AUTRE(S) FORMATION(S) :**

*Diplômes obtenus et année d'obtention*

.....

.....

.....

.....

**Antenne d'AUBIERE**  
 29 Rue Roche Genes - 63170 AUBIERE

**Antenne de BRON**  
 30 Rue Lionel Terray - 69500 BRON

**Antenne de SEYSSINS**  
 1 Avenue Louis Vicat - 38180 SEYSSINS

PARCOURS SPORTIF :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**EXPERIENCE(S) :**

Emplois ou fonctions bénévoles en lien avec le CQP Educateur Tennis

- Structure d'accueil :.....
- Emploi ou fonction exercée : .....
- Total des heures effectuées et date : .....
- (Justificatifs et attestations à joindre)
  
- Structure d'accueil :.....
- Emploi ou fonction exercée : .....
- Total des heures effectuées et date : .....
- (Justificatifs et attestations à joindre)
  
- Structure d'accueil :.....
- Emploi ou fonction exercée : .....
- Total des heures effectuées et date : .....
- (Justificatifs et attestations à joindre)

*Cadre réservé à l'administration*

Dossier reçu le : .....  COMPLET     OUI     NON

Dossier retourné le : .....

Motif : .....  
 .....

*Cachet Centre de Formation*