

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION
A RETOURNER A :
UFOLEP AUVERGNE
21-25 place Delille
63000 CLERMONT-FERRAND
Tél. : 04 73 14 79 12 - Fax : 04 73 90 96 28
Mail : ufolepauvergne@wanadoo.fr**

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance :

Adresse : _____

CP : Ville : _____

Tél. : Portable :

E-mail : _____

Êtes-vous détenteur de l'AFPS ⁽¹⁾ ? OUI NON

Justifiez-vous d'une expérience de 140 heures d'encadrement dans le champ des Activités Physiques et Sportives ?
 OUI NON

Avez-vous suivi une FIA UFOLEP (Formation Initiale d'Animateur) ?
 OUI NON

Si oui, indiquez la discipline : _____

Etes-vous titulaire d'un diplôme fédéral d'animateur UFOLEP ? OUI NON

A1/BF1A discipline : _____

A2/BF2A discipline : _____

Par quelle option du CQP « ALS » êtes-vous intéressé(e) ?

- Activités Gymniques d'entretien et d'expression
- Activités de randonnée de proximité et d'orientation
- Jeux sportifs et jeux d'opposition

⁽¹⁾ Attestation de Formation aux Premiers Secours

Une autre idée du sport