



Date limite retour dossier : 1^{er} octobre 2020

Par courrier à :

Fédération Française de Roller & Skateboard
6 Boulevard F. Roosevelt, CS 11742—33080 Bordeaux Cedex

Demande de Validation par EQUIVALENCE

*Réservé uniquement aux Titulaires du
PSC1 + BEF2 + Lic. STAPS, BPJEPS, BEES, DEJEPS, autre CQP.*

Ref. réglementaires :

Avenant N°49 - 82 - 110 du 8 avril 2016 de la Convention Collective Nationale du Sport relatif au CQP Moniteur de roller sport et du règlement du 21 mars 2016 - **Article 7** Validation d'éléments issus d'autres certification ou qualification.

- Le titulaire d'une attestation aux premiers secours (PSC1 ou AFPS) valide le bloc de compétences 5 en lien avec l'activité « protection des personnes en situation d'incident ou d'accident ».
- Les candidats en possession du brevet d'entraîneur fédéral 2ème échelon ou du brevet d'éducateur fédéral 2ème échelon dans une option obtiennent les exigences préalables à mise en situation pédagogique, les blocs de compétence 1 et 2 dans la même option du CQP.
- Les titulaires d'un BPJEPS (toutes options), d'un BEES 1er ou 2nd degrés (toutes options), d'un DEJEPS (toutes options), ou d'un DESJEPS (toutes options) ou d'une licence STAPS obtiennent les blocs de compétence 3, 4 et 5 du CQP moniteur de roller sports.

En conséquence, **les titulaires de ces trois certifications ont la possibilité de demander la validation du CQP moniteur Roller Sport dans la même option que celle du BEF2 obtenu.**

A. Identité, je soussigné :

<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
NOM : _____ <i>Nom de jeune fille</i> : _____		
Prénom(s) : _____ <i>Nationalité</i> : _____		
Adresse : _____		
Code Postal : _____		Ville : _____
Date naissance : ____/____/____ <i>Lieu naissance (précisez Ville + Département)</i> : _____		
Tel. personnel : _____		Tel. mobile : _____
Courriel (écrire lisiblement en lettre CAPITALE) : _____ @ _____		

B. Reconnais être Titulaire :

1- du PSC1 (cochez la case suivante)

Joindre obligatoirement la photocopie du diplôme ou l'attestation de réussite.

2- du BEF2 option: (cochez une seule case parmi les suivantes)

PATINAGE ARTISTIQUE <input type="checkbox"/>	COURSE <input type="checkbox"/>	RINK HOCKEY <input type="checkbox"/>	ROLLER HOCKEY ou Roller In Line Hockey <input type="checkbox"/>	ROLLER FREESTYLE Ou Roller Acrobatique <input type="checkbox"/>	ROLLER RANDONNEE <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	--------------------------------------	--	--	--

Joindre obligatoirement la photocopie du diplôme ou l'attestation de réussite.

3- d'un des Diplômes suivants : (cochez une seule case parmi les suivantes)

BPJEPS <input type="checkbox"/> Mention : _____	BEES <input type="checkbox"/> Option : _____	DEJEPS <input type="checkbox"/> Mention : _____	Licence STAPS <input type="checkbox"/> Mention : _____	Autre CQP <input type="checkbox"/> Option : _____
--	---	--	---	--

Joindre obligatoirement la photocopie du diplôme ou l'attestation de réussite.

C. Demande la validation du CQP Moniteur Roller Sports OPTION : (cochez une seule case parmi les suivantes)

PATINAGE ARTISTIQUE <input type="checkbox"/>	COURSE <input type="checkbox"/>	RINK HOCKEY <input type="checkbox"/>	ROLLER HOCKEY <input type="checkbox"/>	ROLLER FREESTYLE <input type="checkbox"/>	ROLLER RANDONNEE <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	--------------------------------------	--	---	---

Fait à _____

Le _____

Signature du candidat

Récapitulatif des pièces à joindre
Obligatoirement à la demande Validation par EQUIVALENCE

NOM : _____ Prénom(s) : _____

- Pour les candidats de nationalité française ou ressortissant de l'Union Européenne : **carte nationale d'identité ou passeport ou permis de conduire** (photocopie recto/verso lisible).
- Pour les candidats de non ressortissant de l'Union Européenne : **titre de séjour en cours de validité** (photocopie recto/verso lisible).
- Attestation de Formation à la « Prévention et Secours Civiques de 1^{er} niveau (PSC1) »**, AFPS ou diplômes équivalents (Brevet national de secourisme, Brevet national des premiers secours etc...).

IMPORTANT : l'attestation délivrée lors de la journée d'appel à la défense n'est pas recevable.

- Copie ou attestation de réussite du « Brevet Entraîneur Fédéral (BEF2) »** option : _____
- Copie ou attestation de réussite d'un des Diplômes suivant** : BPJEPS (toutes options), BEES 1er ou 2nd degrés (toutes options), DEJEPS (toutes options), DESJEPS (toutes options), licence STAPS ou autre CQP
- Règlement des Frais Administratifs de 50 €** (Chèque à établir à l'ordre de la FFRS).

IMPORTANT - Protection des données personnelles

Dans le cadre de la loi n° 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée (RGPD), nous vous informons que toutes les données récoltées sur ce formulaire sont stockées et utilisées uniquement pour un usage lié à l'organisation de cette formation. Aussi, vous avez la possibilité d'accéder et obtenir des copies des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer une fois la formation achevée. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de ces données.

A COCHER- Limitation communication FFRS : une fois l'action de formation achevée, je refuse que la FFRS :

- me transmettre des informations sur les événements de la fédération
- me transmettre des enquêtes destinées à connaître ma situation dans l'encadrement sportif ou l'emploi
- transmettre mes coordonnées à un club ou tout autre structure proposant une offre d'emploi

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).

L'exercice professionnel **d'éducateur sportif** est soumis à l'**obligation de déclaration auprès de la préfecture** (carte professionnelle). Aussi, en vous inscrivant à cette formation, vous reconnaissez être informé qu'il vous faudra fournir à l'administration un certificat médical de non contre-indication à l'**encadrement de l'option choisie** et un extrait de casier judiciaire (bulletin n° 2) auprès du Service du Casier Judiciaire National (prouvant que vous n'avez pas fait l'objet d'une condamnation interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L. 212-9 du code du sport).

Je, soussigné(e), _____ déclare sur l'honneur :

- avoir pris connaissance des conditions liées à la demande d'équivalence.
- que les renseignements fournis dans mon dossier sont sincères et véritables.

Fait à

Le

Signature du candidat

Pour valoir ce que de droit

ATTENTION !

Déposez votre dossier d'inscription en respectant la date limite de retour. Les dossiers incomplets, renseignés de manière insuffisantes ou envoyés après la date limite de clôture ne seront ni instruits, ni enregistrés.