

CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE DE MONITEUR TENNIS DE TABLE

VALIDATION ISSUE DE CERTIFICATIONS

A adresser au Référent Technique Régional

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Téléphone cellulaire :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Si licencié(e) FFTT, n° de licence :

Je soussigné(e) M/Mme atteste

- Etre titulaire du diplôme PSC1 (premiers secours ou autre diplôme admis en équivalence)
- Etre âgé(e) de 18 ans
- Etre en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins de 3 ans (par rapport à la date limite d'inscription) ou d'une licence sportive en tennis de table en cours de validité
- Etre titulaire du diplôme « Entraîneur Fédéral »
- Avoir effectué et validé la formation spécifique CQP en Centre
- Avoir effectué et validé le stage en situation professionnelle spécifique CQP

Joindre :

- Une photocopie du diplôme PSC1 (premiers secours ou autre diplôme admis en équivalence)
- Une photocopie de la carte nationale d'identité
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins de 3 ans (par rapport à la date limite d'inscription) ou une licence sportive en tennis de table en cours de validité
- Une photocopie du diplôme « Entraîneur Fédéral » ou une attestation d'admission à l'examen
- Une attestation validant la formation spécifique CQP en Centre
- Une attestation validant la formation en situation professionnelle spécifique CQP
- Le rapport écrit du candidat (cycle de séances)
- La séance d'initiation collective (évaluation pédagogique)
- Les grilles d'évaluation
- Un chèque de 75 € à l'ordre de la FFTT concernant les frais de gestion du dossier

A ce titre, je souhaite bénéficier d'une reconnaissance de qualification au CQP de « Moniteur Tennis de Table ».

Date et signature :