

## ATTESTATION DE PRATIQUE D'ACTIVITES SPORTIVES AU REGARD DES PRE REQUIS DU CQP ALS<sup>1</sup>

L'ATTESTATION ICI DEMANDEE CONCERNE UNE EXPERIENCE EN TANT QUE PRATIQUANT D'ACTIVITES ET NON EN TANT  
QU'ANIMATEUR D'ACTIVITES

**Je soussigné,**  
(Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

**Responsable de la structure** (dénomination) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Atteste sur l'honneur que (Nom, Prénom) :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance. : \_\_\_\_\_

**A pratiqué au sein de notre structure** dans le cadre d'une pratique de loisirs ou de performance pour **une durée minimale de : 140 heures (au cours des trois dernières années)** la ou les activités suivantes (préciser ci-dessous) :

Nature de l'activité	Volume (en heures)	Période (début et fin)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Responsable de la structure :

Cachet de la structure

NB : Le candidat peut présenter plusieurs attestations de pratique en reproduisant le modèle ci-dessus

<sup>1</sup> Attester d'une pratique régulière d'activités sportives de loisir ou de performance dans une même famille d'activités et d'une durée minimale de 140 heures dans les 3 dernières années précédant l'inscription en formation.



## CERTIFICAT MEDICAL

**Indispensable pour tout(e) candidat(e) à une formation dans les métiers du sport :**

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour :

M. / Mme .....

*(rayer la mention inutile)*

et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer :

*(cocher au choix en fonction de la formation demandée)*

la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme **en musculation et en haltérophilie.**

*(pour les formations : « COACH HALTERO » ou « PREPARATION HALTEROPHILIE »)*

la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme **en cours collectifs fitness** (renforcement musculaire, activités cardio-vasculaires, techniques douces et expression)

*(pour les formations : « CQP ALS AGEE », « PILATES », « YOGA »)*

la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme **en musculation, en haltérophilie et en cours collectifs fitness.**

*(pour les formations : « BP JEPS AF options A et B », « PREFORMATION », « PREPA TEP options A et B », « COACH HALTERO », « FUNCTIONAL TRAINING », « PREPARATION HALTEROPHILIE »)*

Fait à .....

Le ...../...../ 20.....

**Cachet du Médecin**

**Signature du Médecin**