



## **INFORMATIONS CLUB**

Nom du club:

Nom du président du club :

Numéro de licence :

Votre fonction au sein du club :

Votre pratique au sein du club :

## **INFORMATIONS PERSONNELLES** *(Ces éléments sont strictement confidentiels)*

Quels sont vos points forts :

## **INFORMATIONS EMPLOYEUR**

Quels sont vos points faibles :

Êtes-vous demandeur d'emploi ?

Êtes-vous scolaire ou universitaire ?

Nom ou raison sociale de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

## **INFORMATIONS SALARIE**

Observations :

Votre statut salarial :

Votre fonction :

Votre couverture sociale (Joindre copie) :

## **PRESENTATION DE LA FORMATION**

Intitulé de la formation : Certificat Complémentaire  
Durée de la formation : du 27 Novembre 2020 au 13 Février 2021  
Lieu de formation : CREPS Antilles Guyane  
Volume horaire de la formation : 84 heures en centre et 32 heures en entreprise

### **Contenu de formation :**

- L'environnement médical, social, économique, culturel du porteur d'handicap
- Concevoir un cycle en fonction des caractéristiques singulières de chacun des publics
- Conduire une séance issue du cycle en fonction de la démarche choisie
- Prise en charge holistique de la personne en situation de handicap
- Dimension psychologique et affective de la pratique sportive
- Le handicap sensoriel, le handicap moteur, le handicap cognitif
- L'environnement médical, social, économique, culturel du porteur d'handicap

### **Modalités d'évaluations :**

- Contrôle continu des connaissances
- Evaluations écrites physiques et pédagogiques des candidats : grille d'évaluation
- Entretiens individualisés
- Visite et évaluation en structures
- Travaux individuels

### **Validation du diplôme :**

- Avoir satisfait aux exigences des grilles d'évaluation sur les 3 UC
- Session de rattrapage pour ceux qui n'ont pas validés l'ensemble des items lors du premier passage.

### **Encadrement de la formation :**

- L'ERFAN met en place une équipe pédagogique faite de professionnels du sport et de la santé pour ses activités de formation. Le responsable pédagogique de la formation est Monsieur Jean Louis DELAG, Conseiller Technique Sportif, et pratiquant du handi-basket.

### **Règlement intérieur:**

- Tout stagiaire doit lire et signer, précédé de la mention lu et approuvé, le règlement intérieur mis en place dans le cadre de la formation.

## VOS OBJECTIFS ET PROJETS

---

## UTILISATION DU DROIT A L'IMAGE

### Formulaire exigé pour tout(e) candidat(e) à une formation de l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation

Je soussigné(e) ..... autorise l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation de Guadeloupe à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de formation et de communication connus ou à venir.

- OUI**  
 **NON**

Fait à .....  
le .....  
*Nom et signature*

---

Je soussigné, ....., atteste l'exactitude des informations portées dans le présent dossier d'inscription

Fait à .....  
le .....  
*Nom et signature UC*