**Inscription au module complémentaire en vue de l’obtention du certificat FSEA Formatrice/formateur – Animer des sessions de formation pour des groupes d’adultes**

Cours Module complémentaire en vue de l’obtention du certificat FSEA Formatrice/formateur – Animer des sessions de formation pour des groupes d’adultes

Date: …………………………..

Lieu: Macolin

Nom: ……………………….......... Prénom: ………………………………

Adresse, NPA, localité: …………………………………………………………………..

Téléphone: …………………………… Courriel: …………………………………...

N° J+S/esa dans la Banque de données: …………………………..

La personne susnommée atteste qu’elle remplit les conditions d’admission (reconnaissance d’expert-e valable, 150 heures de pratique à son actif).

Elle s’engage à s’acquitter des frais d’inscription de 500 francs (qui comprennent les frais d’établissement du certificat, l’hébergement et les repas ainsi que la documentation du module) après avoir suivi le module. La facture lui sera envoyée un mois au plus tard après la fin du module.

Je, soussigné/e

Nom, prénom: …………………………………………………………………….,

certifie avoir fourni des indications exactes.

Date, lieu: ……………… Signature: …………….……………………..

**Annexe:** extrait de la biographie sportive (issu de la Banque de données nationale pour le sport) disponible auprès du service cantonal des sports ou du secrétariat des cours Sport des jeunes et des adultes.

**Pratique en tant que formatrice/formateur:   
liste d’activités pour l’obtention du certificat FSEA Formatrice/formateur – Animer des sessions de formation pour des groupes d’adultes**

Nom, prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pratique en tant que formatrice/formateur (animation de sessions de formation pour des groupes d’adultes)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date\* | Heures\* | Activité  (qui étaient les participants) | Thème | Signature \*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**Autres activités de formatrice/formateur (animation de sessions de formation pour des groupes d’adultes)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date\* | Heures\* | Activité (qui étaient les participants?) | Thème | Signature \*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

\* L’expérience acquise doit représenter au total au moins 150 heures réparties sur au moins deux années.   
\*\* Signature: si possible d’un‑e représentant‑e de l’institution. Sinon, déclaration sur l’honneur.

Je certifie par ma signature que les données ci-dessus sont exactes.

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À envoyer à: OFSPO, Cours SJA, 2532 Macolin  
 ou par courriel à: [sveb-zertifikat@baspo.admin.ch](mailto:sveb-zertifikat@baspo.admin.ch)

Points importants:

**Durée de pratique requise**

Les 150 heures de pratique requises doivent être réparties sur 2 ans au moins.

**Âge des participants et participantes**

Dès 16 ans, après l’école obligatoire.

**Les activités suivantes peuvent être comptabilisées comme activités de formatrice/formateur (animation de sessions de formation pour des groupes d’adultes):**

* direction de cours classique pour des groupes composés d’au moins trois adultes
* un tiers de la pratique requise peut être constituée de cours ou de suivis d’apprentissage individuels.

**Authentification**

Les heures de pratique indiquées doivent si possible être authentifiées par la signature de l’employeur ou du/de la mandant‑e, ou au moyen du certificat de travail correspondant. Les candidats et candidates qui ne disposent pas de tels documents (ceux qui travaillent à leur compte, p. ex) peuvent joindre à la place des documents tels qu’évaluations de cours, pièces comptables, contrats de location, etc.

Référence: fiche d’information *Attestation d’expérience pratique* (document pdf) sur www.alice.ch.