

# APRADIS



## DOSSIER D'INSCRIPTION

Certificat de **Q**ualification **H**andi-sport

**SPECIALITE** Activités de la Forme

**SESSION 2018**

**Coordonnées personnelles :**

Nom ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance .... / .... / .... Lieu de naissance .....

Nationalité .....

Adresse personnelle

.....  
.....

Code Postal..... Ville .....

Téléphone..... Mobile.....

E-mail.....

**Situation professionnelle - Lieu de travail :**

Fonction exercée .....

Nom et adresse de l'employeur.....

.....  
.....

Code Postal..... Ville .....

Téléphone..... Fax.....

E-mail.....

**Adresse pour l'envoi de la convention et la facture (renseigner les champs ci-dessous si adresse différente du lieu de travail) :**

Nom .....

Adresse .....

.....  
Code Postal..... Ville .....

Téléphone..... Télécopie .....

E-mail.....





## Certificat de Qualification Handisport Activités de la Forme 2017/2018

### 1) PARCOURS DE FORMATION A L'ENTREE

CURSUS GÉNÉRAL :

Poursuivez-vous toujours des études ?  OUI  NON

Si OUI, à quel niveau ?

Si NON, depuis quelle date avez-vous arrêté ?

Dernière classe fréquentée :

Dernier diplôme obtenu :  CAP de \_\_\_\_\_  
 BEP de \_\_\_\_\_  
 BAC \_\_\_\_\_  
 AUTRES. Précisez : \_\_\_\_\_

### 2) SITUATION ACTUELLE

(Cocher la case correspondante et joindre les pièces justificatives)

SALARIE(e) :  OUI  NON

Si oui : CDI  CDD

Depuis le :

Employeur :

S'agit-il d'enseignement ou d'animation A.P.S. ?  OUI  NON

**DEMANDEUR D'EMPLOI :**  OUI  NON

Inscrit(e) Pôle Emploi. :  OUI  NON

Bénéficiez-vous d'une allocation chômage ?  OUI  NON

Depuis le :  En attente

**ETUDIANT :**  OUI  NON

Autre situation :



<b>COUT DE LA FORMATION : financement personnel ou employeur</b>		
<b>DATES FORMATION</b>	<b>VOLUME HORAIRE EN CENTRE*</b>	<b>Prix</b>
<b>Du lundi 11 juin 2018 au vendredi 15 juin 2018</b>	<b>35 heures</b>	<b>500 euros</b>



## Programme de la formation CQH

### JOUR 1 Module I « Connaissance de la personne Handicapée 7h

- Présentation de la formation et de ses objectifs
- Données Théoriques : Définition du handicap et des pathologies
- Aspects psychologiques de la personne handicapée
- Les bienfaits de la pratique sportive
- Le rôle de l'éducateur sportif
- La législation
- Le mouvement Sportif Handisport et Sport Adapté

### JOUR 2 Module II « Coaching HANDI FIT » 7h Equivalence CQH B FFH

- Notions d'accessibilité générale (Salle, Accueil, prise en main RDV...)
- Ateliers de manipulations de Fauteuils (parcours, obstacle...)
- Présentation des différents pas en cours collectifs de fitness adaptés sans FITPLAK en fauteuil roulant
- Ateliers dirigés de réflexion entre les stagiaires, 2 groupes :
- Pratique des différents pas en cours collectifs de fitness adaptés sur FITPLAK en fauteuil roulant
- Les différents soucis rencontrés en salle de musculation et pratique
- Sécurité
- Public et possibilité
- Accessibilité appareils
- Adaptation pratique
- Guidage matériel et humain
- Haltérophilie & Handicap
- Ateliers dirigés de mise en situation sur cas pratique entre les stagiaires, 2 groupes

### JOUR 3 Module II « Coaching HANDI FIT » 7h Equivalence CQH FFH

- Evaluation de mise en situation sur cas pratique entre les stagiaires
- Ateliers dirigés de mise en situation sur cas pratique entre les stagiaires

### JOUR 4 Module III « FIT PLAK » 8h

Données Théoriques :

- Présentation,
- Utilisation,
- sécurité,
- Manipulation

Aspects pratiques :

- Ateliers de réflexion et mise en situation dirigée 5 groupes de travaux
- Débriefing et corrections

### JOUR 5 Module III « FIT PLAK » 7h

**9h00 - 12h00**

Aspects pratiques et évaluation :

- Mise en situation pratique dirigée, chaque élève passe (Coach/cobaye)

**13h00 - 17h00**

Aspects pratiques et évaluation :

- Mise en situation pratique dirigée, chaque élève passe (Coach/cobaye)