



Fédération Française de Vol Libre

Delta - Parapente - Cerf-Volant - Kite - Speed-Riding - Boomerang

4, rue de Suisse - 06000 Nice
Agrément Jeunesse et Sports N° 75 S 131

T. 04 97 03 82 82
F. 04 97 03 82 83

www.ffvl.fr
ffvl@ffvl.fr

- Règlement du diplôme
- Livret de présentation de la formation
- **Livret de suivi de formation**

LIVRET DE SUIVI DE FORMATION

QUALIFICATION BIPLACE-ACCOMPAGNATEUR - ANIMATEUR – MONITEUR

Parapente et Delta

Le livret de suivi de formation est remis au candidat par les formateurs, à l'issue du premier module de formation.

Les qualifications biplace, animateur, accompagnateur peuvent être suivies dans l'ordre souhaitées. Il est en revanche obligatoire de posséder les trois pour être candidat au monitorat.

Dans ce livret sont mentionnés pour chaque étape de la formation :

- Les compétences validées,
- L'évaluation du niveau d'acquisition pour les autres unités de compétences,
- Le volume et l'orientation souhaitable du stage pratique.

Ce document a vocation d'accompagner le candidat tout au long de la formation et devra notamment être présenté (ou consulté sur la fiche intranet individuelle) à l'occasion de chaque temps de formation. Il devra être renseigné à l'issue de chaque temps de formation par le responsable de formation.

NOM :-----**Prénom :**-----

Contact :-----

Adresse :.....
.....
.....

Tél :-----**Email :**-----

Licence fédérale N° :-----**Club :**-----

FORMATION A LA QUALIFICATION BIPLACE

Nom : Prénom :

Entrée en formation :

Préformation ☐ Parrainage ☐

Numéro du dossier :

Date et lieu :

Responsable de l'encadrement :

Obtention de la préformation ou parrainage : Oui ☐ Non ☐

Commentaires :

.....
.....

Formule de formation biplace suivie :

Compactée ☐

Modulaire ☐

Sous tutorat ☐

Responsable de la formation :

Date et Lieu :

Commentaires :

.....
.....

Statut d'aspirant biplaceur : Oui ☐ Non ☐

Délivré par :

Date et lieu :

Examen final qualification biplace

Date et lieu de l'examen final :

Responsable de l'examen final :

Validation partie théorique Oui ☐ Non ☐

Validation partie pratique Oui ☐ Non ☐

Commentaires :

.....
.....

Certification de la qualification biplace :

Numéro qualification :

Validé le :

Ligue / Nom du RRF :

CONVENTION DE FORMATION BIPLACE SOUS TUTORAT :

STAGIAIRE EN FORMATION

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tel : Domicile :
 Portable :
 Email :
 N° LICENCE (année en cours) :
 PRÉFORMATION-QBI EFFECTUÉE LE : / / à
Attestation de préformation ou parrainage sur de la fiche intranet individuelle de suivi biplace, ou photocopie d'attestation papier

STRUCTURE ACCUEILLANT LA FORMATION

Nom de l'école : N° agrément :

MONITEUR TUTEUR RESPONSABLE DE LA FORMATION :

Je soussigné(e) NOM : PRÉNOM :
 m'engage à assurer, dans le respect du cahier des charges spécifique et des règles applicables dans la ligue....., la formation du stagiaire ci-dessus désigné, pour le préparer aux épreuves théorique et pratique de la qualification biplace FFVL.
 Date : Signature / Cachet du Moniteur Responsable :

Le moniteur responsable doit faire partie de l'équipe de formateurs de la Ligue

Délivrance du statut d'Aspirant Biplaceur

Je soussigné(e) NOM : PRÉNOM :
 atteste que le stagiaire ci-dessus désigné a atteint un niveau théorique et pratique suffisant pour accéder au statut d'aspirant biplaceur, lui permettant de pratiquer l'activité biplace hors encadrement dans le respect du cadre défini en page 17 (point 5.1.2.1) du fascicule biplace FFVL.
 Date : Signature / Cachet du Moniteur Responsable :

ATTESTATION DE CAPACITE À SE PRÉSENTER À L'EXAMEN FINAL

Je soussigné(e) NOM : PRÉNOM :
 atteste que le stagiaire ci-dessus désigné a atteint un niveau théorique et pratique suffisant pour se présenter à un examen final de la qualification biplace FFVL.
 Date : Signature / Cachet du Moniteur Responsable :

Le moniteur responsable doit valider le dernier cadre avant toute inscription à un examen final

- ♦ Une copie sera envoyée par le moniteur responsable au RRF de la Ligue au début de la formation.
- ♦ Une copie sera envoyée par le stagiaire au RRF de la Ligue lors de l'inscription à un examen final.

FORMATION D'ACCOMPAGNATEUR FEDERAL

Nom :Prénom:

Date d'entrée en formation :

Numéro du dossier :

MODULE DE FORMATION UF A1

Responsable de la formation

6 jours

Date :

Lieu :

VALIDATION :

Solution personnalisée :

U.C. validées :

U.C. non validées :

BILAN DE FORMATION ACCOMPAGNATEUR FEDERAL

SYNTHÈSE DE L'ÉVALUATION DE CHAQUE UC

UC 1

.....

UC2

.....

UC3

.....

UC4

.....

UC5

.....

UC6

.....

COMPLÉMENTS DE FORMATION PROPOSÉS

NOM ET SIGNATURE DES FORMATEURS..... DATE

N° AFPS ou PSC1 :

N° DE LA QUALIFICATION ACCOMPAGNATEUR ATTRIBUÉ PAR LE RRF :

DATE :

FORMATION D'ANIMATEUR FEDERAL

Nom:Prénom:

Date d'entrée en formation :

Numéro du dossier :

MODULE DE FORMATION UF A2

RRF :

Tuteur :

Ligue :

Date :

Lieu :

VALIDATION :

Solution personnalisée :

U.C. validées :

U.C. non validées :

BILAN DE FORMATION ANIMATEUR FEDERAL

SYNTHÈSE DE L'ÉVALUATION DE CHAQUE UC

UC 1

.....

UC2

.....

UC3

.....

UC4

.....

UC5

.....

UC6

.....

COMPLÉMENTS DE FORMATION PROPOSÉS

NOM ET SIGNATURE DES FORMATEURS..... DATE

N° DE LA QUALIFICATION ANIMATEUR ATTRIBUÉ PAR LE RRF :

DATE :

FORMATION DE MONITEUR FEDERAL

Nom:Prénom:

Date d'entrée en formation :

Numéro du dossier :

MODULE DE FORMATION UF B

12 jours parapente / 9 jours delta

Date :

Lieu :

Responsable de la formation

VALIDATION :

U.C. validées :

Solution personnalisée :

U.C. non validées :

BILAN DE FORMATION DE MONITEUR FEDERAL

SYNTHÈSE DE L'ÉVALUATION DE CHAQUE UC

UC 1

.....

UC2

.....

UC3

.....

UC4

.....

UC5

.....

UC6

.....

COMPLÉMENTS DE FORMATION PROPOSÉS

NOM ET SIGNATURE DES FORMATEURS.....DATE :

CONVENTION DE STAGE EN SITUATION

A COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE AU SEIN DE LAQUELLE SE RÉALISE L'EXPÉRIENCE PRATIQUE

Ce document tient lieu de convention et doit être adressé au secrétariat fédéral avant le début du stage en situation signée par le stagiaire, son conseiller de stage, le président du club et vous sera retourné signé par le président de la commission formation.

Dés réception, vous pourrez débiter votre stage en situation.

Nom/prénom du moniteur stagiaire :

Club organisateur du stage en situation :

Stage se déroulant du au

Si une école support (CEFVL ou EFVL) est sollicitée pour accueillir ce stage, nom de cette structure :

.....

SIGNATURES :

LE STAGIAIRE	LE CONSEILLER DE STAGE	LE PDT DU CLUB	LE PDT DE LA CF NAT
Nom/prénom	Nom/prénom	Nom/prénom	
Signature	Signature	Signature	

Forme de réalisation

Cette partie doit être adressée au secrétariat fédéral à la fin du stage en situation par le conseiller de stage

DESCRIPTION DES POSTES OCCUPÉS

.....

AVIS ET COMMENTAIRES DU CONSEILLER DE STAGE

.....

☐ OUI LE STAGIAIRE A LE NIVEAU REQUIS POUR SE PRÉSENTER À L'EXAMEN FINAL

☐ NON LE STAGIAIRE N'A PAS LE NIVEAU REQUIS POUR SE PRÉSENTER À L'EXAMEN FINAL

RAPPORT D'EXPERIENCE VALIDÉ PAR : LE

Nom et signature du conseiller de stage, cachet de la structure

.....

RECAPITULATIF DES ÉTAPES DE QUALIFICATION

NOM :

Prénom :

Numéro de licencié :

Attestation PSC1 : (date)

QUALIFICATIONS	NUMEROS	DATES	VALIDATION Formateurs ou Jury	CERTIFICATION
BPC				Ligue
Q-Bi				Ligue
Accompagnateur				Ligue
Animateur				Ligue
Élève moniteur				Statut attribué par CF
Moniteur Fédéral				Statut attribué par CF