

# Dossier de période probatoire du

# PLAN NATIONAL DE FORMATION

*Brevet Fédéral*

*Animateur*

*Officiel*



**Page 1 :** Identification du candidat et de la structure d'accueil

**Pages 2 et 3 :** Mode d'emploi du dossier  
Guide d'accompagnement

**Page 4 :** Fiche de validation

**Page 5 :** Expression libre

**BREVET FEDERAL 1 ANIMATEUR OU OFFICIEL**
**Dossier de période probatoire A\* ou O\* Page 1 / 5**  
**Identification du candidat et des structures d'accueil**

Page 1 à remplir par le candidat, à faire certifier par l'association et le Comité départemental et à joindre, ultérieurement, au dossier d'inscription à l'entrée en formation BF1 A ou O Tronc commun

Candidat	NOM Prénom	M. - Mme - Mlle	N° de licence UFOLEP
	Date de naissance		
	Adresse		
	Téléphone - e mail		
	Brevets fédéraux obtenus		
	Diplômes professionnels (CQP, BPJEPS, BEES...)		
	Discipline du Brevet Fédéral 1 Animateur ou Officiel envisagée		

Association d'accueil	Dénomination		
	Adresse		
	Téléphone - email		
	Président	M.	N° de licence UFOLEP
	Tuteur de stage	M.	N° de licence UFOLEP
	Qualification du tuteur	Brevet Fédéral - Brevet d'Etat - autres ... Préciser :	

Vécu et projet du candidat	Expériences éventuelles	En vie associative : En animation : En pratique sportive : En pratique d'officiel :
	Motivations pour suivre une formation préparant aux fonctions : <input type="checkbox"/> d'animateur <input type="checkbox"/> d'officiel	- - - - - -
	Projets <input type="checkbox"/> d'animateur <input type="checkbox"/> d'officiel	- - -

Comité départemental	Pour agrément de l'association d'accueil et du tuteur durant la période probatoire  Date :	Nom Prénom : Qualité : Signature et cachet :

## Dossier de période probatoire A\* ou O\* Page 2 / 5

### Guide d'accompagnement (à remplir par le candidat avec l'aide de son tuteur)

Ce guide vous aidera à structurer votre expérience associative qui aura une durée de 20 heures minimum

#### Mode d'emploi du dossier

Le Comité Départemental	Le candidat
<ul style="list-style-type: none"> <li>. Le dossier est délivré, par le délégué départemental, au candidat stagiaire.</li> <li>. Le délégué départemental, après vérification de leur adhésion à l'Ufolep, donne son agrément à l'association d'accueil et au tuteur prévu.</li> <li>. Le délégué départemental valide la conformité de la période probatoire effectuée et joint une copie du dossier (ou seulement la Fiche de validation page 4 ci-après) à la fiche d'inscription à la Formation BF1 A ou O Tronc commun</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Si le candidat a déjà une expérience associative qui correspond aux critères définis dans ce dossier, il fait valider la fiche ci-après, page 4, par le président de son association.</li> <li>. Si le candidat n'a pas d'expérience associative, il effectue la période probatoire d'au moins <u>20 heures</u>, en prenant en compte les indications notées dans ce dossier.</li> <li>. Le candidat gère son dossier et le soumet à la validation des différentes instances concernées (Tuteur – Président de l'association – Délégué départemental)</li> <li>. Il le présente aux différents responsables de formation BF1 A ou O, Tronc commun et Spécifique</li> </ul>

**Conditions d'entrée en formation de Brevet Fédéral « A » ou « O », définies par la CNS ou le GTS concerné**

Voir le Document de référence du PNF page 11

- Age requis
- Niveau technique

#### Evaluation du niveau de pratique personnel, dans l'activité choisie.

NOM Prénom	M. - Mme - Mlle
Evaluation initiale	Appréciations du tuteur : - - - -
Moyens mis en œuvre pour un éventuel perfectionnement	Prise en charge par l'association : - - Prise en charge individuelle : - -
Evaluation de fin de stage	Appréciations du tuteur : -
Conseils du tuteur	Niveau technique exigé acquis oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ou Perfectionnement à poursuivre (préciser) : - -

**Dossier de période probatoire A\* ou O\***  
**Guide d'accompagnement**
**Page 3 / 5**

	Je m'intègre à la vie associative	Comment ?	J'analyse mes actions
Connaissances et expériences acquises	<ul style="list-style-type: none"> <li>• J'observe le fonctionnement                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vie statutaire</li> <li>• Administration</li> <li>• Finances</li> </ul> </li> <li>• J'identifie les aspects idéologiques définis dans les statuts</li> </ul>		
	J'identifie les activités pratiquées		
	Je m'implique dans un secteur du fonctionnement de l'association		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je participe à l'animation de séances, sous la responsabilité de mon tuteur</li> </ul> <b>ou</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Je participe comme officiel à l'organisation et au déroulement d'une manifestation</li> </ul>		
	J'ai pu me sensibiliser aux valeurs portées par l'UFOLEP : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Ces valeurs retiennent toute mon attention et je pense pouvoir y adhérer : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Pourquoi ? -		
	Mes motivations pour suivre une formation BF1-A ou O sont consolidées oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> pourquoi ? - - -		

**Fiche de validation de la période probatoire A\* ou O\* Page 4 / 5**

NOM Prénom du candidat : .....

<b>Le tuteur</b>	Le candidat a vécu une expérience associative, d'une durée de 20H minimum qui lui a été profitable : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Pourquoi ? - - - - -	
	Il a montré des prédispositions pour l'animation associative ou la fonction d'officiel : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Pourquoi ? - - -	
	En fonction des conditions d'entrée en formation, définies par la CNS en charge de l'activité (cf. page 2), le candidat a atteint le niveau demandé oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si non, il devra améliorer ses connaissances et/ou son niveau de pratique personnel, dans les domaines : - -	
Le tuteur	Date : Signature :	Commentaires : - - - -
Le Président de l'association	Date : Signature :	Commentaires : - - - -
<b>Comité départemental</b>	Pour validation de la période : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Date :	
	Nom Prénom : Qualité : Signature et cachet :	
<b>Responsable du stage BF1 A ou O</b>	Nom Prénom : Qualité : Signature et cachet :	
	Dossier reçu le :  Conformément aux dispositions décrites dans le cahier des charges « Formation BF1 A ou O »	

N.B. : Tous commentaires complémentaires peuvent être notifiés sur l'espace libre, au dos de cette feuille.

**Expression libre**