



Commission Paritaire Nationale
Emploi Formation

Sport



Certificat de Qualification Professionnelle Initiateur Voile

ATTESTATION DE RÉUSSITE AUX EXIGENCES PREALABLES A LA MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e) M(me) « nom du formateur » ,
« N° licence formateur » , en ma qualité de responsable de l'organisme
de formation, « nom du club » ,
habilité par la FFVoile, atteste de la réussite aux exigences préalables à la mise en situation
professionnelle conforme au règlement du CQP Initiateur Voile , de :

Monsieur/Madame

Nom « nom licencié »

Prénom : « prénom licencié »

Né(e)le « date de naissance du licencié »

« N° de licence licencié »

Fait à « Ville du club » , «date de validation UCC1»

Le responsable de formation

Le présent document permet au candidat suivant une formation préparant au CQP inscrit sur la liste arrêtée par le ministre chargé des sports, prévue à l'article R.212-2, et qui souhaite exercer contre rémunération, d'en faire préalablement la déclaration auprès des services habilités (DDJSCS ou DDCSPP)(art.212-87 Code du sport).