

Tutorat Certificat de Qualification Professionnelle Moniteur Aviron
--

Stagiaire :**NOM :** _____ N° de licence (si licencié FFSA) : _____**Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Structure dans laquelle s'effectue le stage :

Nom de la structure : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tuteur habilité par la FFSA**Nom :** _____ N° de licence (si licencié FFSA) : _____**Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Pour rappel :

Principales missions du tuteur :

- Accueillir, aider, informer et guider le stagiaire
- Organiser son activité dans la structure et contribuer à l'acquisition des savoir-faire professionnels
- Le rendre progressivement autonome sur toutes ses actions professionnelles
- Veiller au respect de son emploi du temps
- Assurer la liaison avec l'organisme ou le service chargé des actions d'évaluation, de formation et d'accompagnement à l'extérieur de la structure
- Participer à l'évaluation d'une partie de sa formation

Lorsque le stagiaire exerce à titre bénévole, le tuteur n'exerce que des actions pédagogiques et certificatives.

Lorsque le stagiaire est en possession des EPMS (exigences préalables à la mise en situation pédagogique) et qu'il travaille contre rémunération. Il exerce sous la responsabilité du tuteur qui juge de l'autonomie progressive qu'il doit accorder au stagiaire.

Je soussigné _____ atteste être le **Tuteur**
de _____ stagiaire en formation CQP
moniteur aviron.

A _____ le

Signature