

DECOUVERTE DES METIERS

Animation, Sport, Loisirs

Lieu : Saint-Raphaël

Mise à jour Juillet 2025



Calendrier de la formation

- > **Dates** : du 25/10/2025 au 15/12/2025
- > Formation à temps plein en continu durant 3 mois.
- > **Durée totale de la formation** : 280 heures sur 3 mois. Du lundi au vendredi de 9h00 à 13h00 et de 14h00 à 17h00.
- > **Enseignement théorique** : 280 heures soit 35 heures par semaine, avec une alternance entre temps théorique et temps d'immersion professionnelle.
- > **Parcours partiel** : pour faire valoir des équivalences ou des allègements de formation, nous consulter.



Conditions d'admission

- > Détenir les exigences décrites dans les dans les "prérequis, exigences préalables à l'entrée en formation".
- > Participer aux étapes d'admission ; un entretien de motivation.
- > **Date des étapes d'admission** : le 08/10/2025.
- > **Individualisation des parcours de formation** : en fonction des équivalences ou allègements / renforcements déterminés lors du module de positionnement



Retrait des dossiers de candidature

- > **Retrait des dossiers** : à partir de juillet 2025
- > **Clôture des inscriptions** : 06/10/2026 (Si vous êtes hors délai, n'hésitez pas à contacter notre service pour examiner les possibilités).
- > **informations collectives** : les 10/09/2025, 17/09/2025, 24/09/2025, 01/10/2026 à 10h00 en présentiel à l'UFCV Saint-Raphaël

La formation

Cette action permet aux participants de découvrir l'environnement professionnel des activités de l'animation, du sport et des loisirs. Lors de la formation nous présentons notamment les opportunités d'emploi et de carrière (entreprises, métiers, formations...) dans les différents secteurs.

Également, nous proposons des rencontres avec les acteurs du territoire sur les différentes filières afin de favoriser la mise en réseau des futurs professionnels avec les employeurs des secteurs. L'objectif est de définir ou consolider un projet de formation en développant les connaissances relatives aux métiers de l'animation du sport et du loisir.

Objectifs et contenus de formation

Objectifs :

Définir ou consolider un projet de formation en développant les connaissances relatives à ce domaine d'activités. Cette formation a pour but d'améliorer les connaissances :

- des différentes façons de se former et de travailler,
- des métiers et des univers professionnels,
- des savoir-être recherchés dans les métiers,
- du territoire sur lequel on vit, de ses spécificités et de son potentiel, de ce qui est en jeu lorsque l'on se présente pour une formation ou un emploi.

Contenus :

Découverte de l'environnement professionnel des métiers de l'animation et du sport ;

- Connaître son territoire, les acteurs, les différentes filières sports et loisirs,
- Saisir les spécificités du secteur d'activité (condition d'emploi, les contrats, les carrières...),
- Connaître et situer les métiers accessibles (animateur, éducateur sportif, coordinateur, directeur...)

Connaissance du territoire et des opportunités de formation et d'emploi

- Identifier les entreprises (entreprises sportives et de loisirs, collectivités...)
- Rencontre de professionnels et visites d'entreprises du secteur
- Établir les premiers contacts avec ces entreprises (enquête métier, périodes d'immersion, rencontres de directeurs, d'animateurs, d'éducateurs...),

Préparation à l'immersion

- Connaissance de soi relation aux autres
- Citoyenneté et valeurs de la République
- Identifier ses points forts et ceux à améliorer
- Définition du projet professionnel et de formation
- Mise en œuvre des démarches permettant au projet d'aboutir
- Obtenir l'attestation de Prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1)



Prérequis, exigences préalables à l'entrée en formation

- > Être âgé de 16 ans minimum
- > La maîtrise de la lecture et de l'écriture est vivement conseillée
- > Satisfaire aux épreuves d'admission



handicap mental, psychique & troubles dys

- > Pour les candidats dont la situation le nécessite, notre référente handicap (isabelle.rodrique@ufcv.fr) est disponible pour envisager l'aménagement de la formation et/ou de la certification à travers un projet personnalisé de formation (PPF)



Organisme de formation UFCV

Délégation Régionale PACA
2A rue du Monastère – 13004 Marseille
Tél. 04 83 76 09 82

formationpro-paca@ufcv.fr

> N° déclaration d'activité :

11750896975

(cet enregistrement ne vaut pas
agrément de l'Etat)

> Association loi 1901, reconnue d'utilité
publique

> Siret : 775685621 01442



Lieu de formation

Centre de Vacances du HAUT PEYRON
50 bd Jean Dorat 83700 Saint-Raphaël
Siret : 775 685 621 00 812

> Conditions d'accueil : pour tout ce qui
concerne les possibilités de
restauration, d'hébergement, etc.,
nous consulter



Coûts

Nous consulter. Tarif net, exonéré de
TVA en vertu de l'article 261-4-4°a du
Code général des impôts.

(Les demandeurs d'emploi peuvent
bénéficier, sous conditions, d'une prise en
charge totale par la Région Sud).

Les conditions générales de vente
applicables au jour de la commande
sont consultables sur le site [formation-
professionnelle.ufcv.fr](http://formation-professionnelle.ufcv.fr)

Modalités, moyens pédagogiques et techniques alloués à la formation

Cette formation en présentiel vous propose un apprentissage dynamique et varié,
basé sur les méthodes pédagogiques actives. **Vous alternerez :**

- > Des apports théoriques pour comprendre les fondamentaux.
- > Des ateliers pratiques pour mettre en application vos connaissances (jeux de rôles, projets de groupe...).
- > Des visites de terrain pour découvrir le monde professionnel où vous serez susceptibles d'exercer (Centres Sociaux, Clubs de Jeunes, Accueils de loisirs, Ehpad, club sportif ...)
- > Des stages en entreprise pour acquérir une expérience concrète.

L'action de formation dispose :

- > d'un **équipement adapté** (salles avec vidéoprojecteurs, matériel sportif, ressources documentaires...)
- > d'un **fonds documentaire** composé de revues, ouvrages en lien avec l'objet de la formation. L'accès à une documentation plus large peut-être offert sur demande du stagiaire ;
- > d'une **connexion Wi-Fi** et un **portail stagiaire** permettant d'accéder au planning de la formation et aux ressources associées aux séances.

Tout au long de la formation il sera remis aux stagiaires des documents supports qui synthétisent les apports liés aux séquences de formation dispensées. De même les stagiaires seront amenés à construire et partager des outils créés lors de séquences de formation.

Formation à distance : quelques séances de formation pourront être proposées à distance.

Modalités de contrôle de connaissances au cours de la formation

Phase de positionnement :

Livret d'évaluation basé sur les compétences attendues en fin de formation
Constitution du parcours de formation nécessaire au stagiaire (allègements et/ou renforcements de formation) afin de conclure un Parcours Individuel de Formation.

Pendant la formation :

Suivi du plan de formation avec les structures d'immersion.
Évaluations intermédiaires (référentiel de certification).
Évaluations individuelles et collectives à chaque regroupement.
Synthèses d'évaluation individuelles et de satisfaction disponibles.

Engagement qualité des formations

> **Certification Qualiopi** n°2411_CN_04819_V2 pour les catégories d'actions concourant au développement des compétences suivantes : actions de formation et validation des acquis de l'expérience (VAE)

> **Référencement Datadock**

> **Charte RGPD**-Politique de confidentialité consultable sur le site [formation-
professionnelle.ufcv.fr](http://formation-professionnelle.ufcv.fr)

Références de la formation

- > Cours par correspondance : non
- > Utilisation du multimédia : oui
- > Formation ouverte à distance : partielle
- > Niveau visé : /
- > Codes métiers : NSF 335 : Animation sportive, culturelle et de Loisirs, NSF 335t : Animation touristique et culturelle
- > Formacodes : 44067 : Animation socioculturelle ; 15436 : Education sportive, 15493 : Voile
- > ROME : G1202, G1203, G1204, K1206
- > Code Certif Info : /
- > N° fiche RNCP : /
- > Code CPF : /

Diplômes, titres ou référence(s) de(s) personne(s) chargée(s) de la formation

> L'action de formation est encadrée par un **formateur référent** et le **responsable des formations**. Tous deux disposent d'un **niveau de formation supérieur** (4 voire 5). De plus, les formateurs ont une forte **expérience** dans le champ de l'animation volontaire et professionnelle et une **pratique** de la formation d'adultes avérée.

> Des **intervenants extérieurs qualifiés** et recrutés par l'UFCV seront amenés à conduire des séquences de formation au cours de l'action.

Calendrier de la formation

Jour	C/E	Bloc	Jour	C/E	Bloc	Jour	C/E	Bloc
1-oct.			1-nov.			1-déc.	C	
2-oct.			2-nov.			2-déc.	C	
3-oct.			3-nov.	C		3-déc.	E	
4-oct.			4-nov.	C		4-déc.	E	
5-oct.			5-nov.	E		5-déc.	E	
6-oct.			6-nov.	E		6-déc.		
7-oct.			7-nov.	E		7-déc.		
8-oct.			8-nov.			8-déc.	C	
9-oct.			9-nov.			9-déc.	C	
10-oct.			10-nov.	E		10-déc.	C	
11-oct.			11-nov.			11-déc.	C	
12-oct.			12-nov.	E		12-déc.	C	
13-oct.			13-nov.	E		13-déc.		
14-oct.			14-nov.	E		14-déc.		
15-oct.			15-nov.			15-déc.	C	
16-oct.			16-nov.			16-déc.		
17-oct.			17-nov.	C		17-déc.		
18-oct.			18-nov.	C		18-déc.		
19-oct.			19-nov.	E		19-déc.		
20-oct.	C		20-nov.	E		20-déc.		
21-oct.	C		21-nov.	E		21-déc.		
22-oct.	C		22-nov.			22-déc.		
23-oct.	C		23-nov.			23-déc.		
24-oct.	C		24-nov.	C		24-déc.		
25-oct.			25-nov.	C		25-déc.		
26-oct.			26-nov.	E		26-déc.		
27-oct.	E		27-nov.	E		27-déc.		
28-oct.	E		28-nov.	E		28-déc.		
29-oct.	E		29-nov.			29-déc.		
30-oct.	E		30-nov.			30-déc.		
31-oct.	E					31-déc.		

C = Centre, C3 = Centre demi-journée, E = Entreprise, IF = interruption de formatio

Réservé à l'UFCV
Dossier à retourner complet à l'UFCV avec les pièces à fournir avant le :

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté

Photo
d'identité
récente

Notes à destination du candidat :

- Les cases avec entourage jaune sont renseignées au préalable par le centre de formation. Merci de ne pas les modifier.
- Une fois que tout est complété, apposez votre signature et le document n'est plus modifiable..



(Sélectionnez le diplôme dans la liste
ou saisissez-le s'il n'y figure pas)

Lieu :

Réservé à l'UFCV



IDENTITE

* Madame * Monsieur * Je me définis comme :

** NOM de naissance		** Prénom	
** NOM marital			
** Adresse			
Code postal		** Ville	
Téléphone mobile		Téléphone fixe	
Adresse mail (obligatoire)			
Date de naissance		Lieu + n° de département	
Nationalité			
NOM et n° de téléphone mobile de la personne à contacter en cas d'urgence			

N° de sécurité sociale * (obligation d'être immatriculé à son nom propre)

*A remplir si vous êtes demandeur d'emploi et bénéficiez d'un financement Région. Ces informations nous sont demandées par le financeur pour établir votre dossier.

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL ET DE FORMATION



Avez-vous obtenu un (des) diplôme(s) ou titres professionnels, (si oui précisez) :

.....
.....



Titre(s) ou diplôme(s) de secourisme

* PSC1 /AFPS

Autre(s) (précisez) :

Votre parcours scolaire

* BREVET des collèges

* CAP, spécialité :

* BEP, spécialité :

* BAC, spécialité :

* Etudes supérieures (diplôme le plus élevé, spécialité) :

* Autre diplôme le plus élevé (préciser) :



Informatique

Traitement de texte(word) : * expert * intermédiaire * débutant

Tableau excel : * expert * intermédiaire * débutant

Navigation internet : * expert * intermédiaire * débutant

Autres connaissances (précisez) :



Vos expériences professionnelles (de la plus récente à la plus ancienne), le cas échéant

Dates	Poste occupé	Entreprise	Type de contrat



VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

* Vous exercez actuellement une activité salariée en qualité de (indiquez une profession) :

* En CDD

* En contrat d'apprentissage

* En CDI

Nom et adresse de l'employeur actuel :

Représenté par (nom, prénom et fonction au sein de la structure) :

.....
.....



SITUATION(S) PARTICULIERE(S)

(Cochez les rubriques correspondant à votre situation)

- * Vous êtes **demandeur d'emploi** (inscrivez votre numéro d'identifiant et la date de votre dernière) :
Inscription à France Travail. n° : date :
- * Vous avez **moins de 26 ans** et vous êtes suivi.e par la mission locale de :
- * Vous êtes **bénéficiaire du RSA** et vous êtes suivi.e par :
- * Vous détenez la **reconnaissance de travailleur handicapé** (joindre l'avis médical à suivre la formation en alternance)
Ou êtes vous en cours de demande ? * Oui * Non

AUTORISATIONS



INFORMATIQUE ET LIBERTÉS : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique sur le fondement de l'article 6.1. du Règlement (UE) 2016/679 et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, pour lesquelles vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification. La collecte des données répond à l'obligation légale ou à l'exécution d'une action de formation professionnelle telle que prévue à l'article L. 6313-1 du Code du travail, elles sont nécessaires pour, par exemple, (liste non exhaustive) : l'administration de votre dossier auprès du preneur en charge de votre formation, d'un certificateur. Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données, ainsi que de celui d'en demander l'effacement, de vous opposer à leur traitement et d'en obtenir la limitation ou la portabilité dans la mesure où cela est applicable auprès du DPO / Direction de la communication, 140 avenue Jean Lolive Bâtiment C3-Lavoisier 93500 Pantin et/ou communication@ufcv.fr

Notre politique en matière de confidentialité est décrite dans la rubrique "Politique de confidentialité" sur notre site formation- professionnelle.ufcv.fr

J'autorise l'UFCV à utiliser mes NOMS, adresse, numéros de téléphone et courriel à d'autres fins que celui de la gestion administrative de mon dossier. * Oui * Non



DROIT A L'IMAGE : J'autorise l'UFCV à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparais dans les supports d'information et de promotion des activités de l'UFCV : catalogues, journal d'information, brochures, affiches, Cd-Rom, sites officiels UFCV et toute autre publication que l'UFCV estimera utile à sa communication. * Oui * Non



ENGAGEMENT

« Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant. »

Fait à, le

« Lu et approuvé »



Signature (**Attention ! une fois votre signature apposée, le document n'est plus modifiable**)

L'acceptation du présent vaut acceptation par le stagiaire :

- des Conditions générales de vente de L'UFCV pour son activité de formation professionnelle
- de la Charte des usages numériques à destination des bénéficiaires des actions de L'UFCV.

(Documents consultables et téléchargeables depuis notre site : formation-professionnelle.ufcv.fr)

DETAIL DES PIECES à joindre au dossier

* Cochez les pièces que vous joignez au dossier dans la colonne de gauche

		Cadre réservé à l'UFCV
*	Le présent dossier de candidature	<input type="radio"/>
*	Une copie recto-verso de votre pièce d'identité	<input type="radio"/>
*	Votre curriculum-vitae détaillé avec vos activités professionnelles et/ou bénévoles	<input type="radio"/>
*	Une lettre exposant vos motivations pour suivre cette formation	<input type="radio"/>
*	Pour les personnes de moins de 25 ans et de nationalité française, l'attestation de participation à la Journée Défense et citoyenneté	<input type="radio"/>
*		<input type="radio"/>
*		<input type="radio"/>
*		<input type="radio"/>
*		<input type="radio"/>
*		<input type="radio"/>

RAPPEL : La collecte des données répond à l'obligation légale ou à l'exécution d'une action de formation professionnelle. Elles sont nécessaires, par exemple, pour l'administration de votre dossier auprès du preneur en charge de votre formation, d'un certificateur.

Renseignements et démarches (partie réservée à l'UFCV)

Dossier complet à retourner par courrier à :

Réservé à l'UFCV

Ou par e-mail :

Réservé à l'UFCV

Important : veuillez noter que les convocations et les résultats aux tests d'entrée ne sont envoyés que par e-mail.

Le représentant légal

NOM :

Prénom :

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

L'organisme de formation

Délégation :
.....

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

AUTORISATION DE FORMATION POUR STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e), représentant légal
de, né(e) le, disposant du
plein exercice de l'autorité parentale sur ce mineur, autorise l'UFCV à l'accueillir comme
stagiaire de la **formation suivante** :

Intitulé :

Dates de la formation : du au

Lieu de formation :

Fait à, le

Signature représentant légal



RÉGION ACADÉMIQUE
PROVENCE-ALPES-
CÔTE D'AZUR

Liberté
Égalité
Fraternité

Délégation Régionale Académique
à la Jeunesse, à l'Engagement
et aux Sports

LES OBLIGATIONS D'HONORABILITE ET DE DECLARATION DES STAGIAIRES EN FORMATION DANS LES METIERS DE L'ANIMATION ET DU SPORT

I. Dans l'animation

Nul ne peut exercer de fonctions auprès des mineurs en « Accueil Collectif de Mineurs (ACM) » :

1/ S'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour un des délits mentionnés à l'[article L.133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles \(CASF\)](#) :

“Nul ne peut exploiter ni diriger l'un quelconque des établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le présent code, y exercer quelque fonction que ce soit, ou être agréé au titre des dispositions du présent code, s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour les délits prévus :

- *Des atteintes à la personne;*
- *Des atteintes à l'intégrité physique ou psychique de la personne;*
- *De la mise en danger de la personne;*
- *Des atteintes aux libertés de la personne;*
- *Des atteintes à la dignité de la personne”.*

2/ S'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer ou de suspension d'exercice ([article L.227-10 du CASF](#)).

Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2 (via l'application de télé- déclaration d'ACM).

NB : Le bulletin n°2 peut être délivré aux dirigeant.e.s des organismes de droit public ou de droit privé qui exercent une activité culturelle, éducative ou sociale auprès des publics fragilisés.

II. Dans le sport

Les éducateurs sportifs « stagiaires » (en cours de formation) sont désormais tous soumis à **l'obligation de déclaration** quel que soit leur statut. Ces stagiaires doivent donc se déclarer auprès du préfet (dans les faits, du SDJES) de leur lieu principal d'activité [article R. 212-87 du code du sport](#) par la voie électronique via <https://portail-educateurs-etablissements.sports.gouv.fr> ou <https://déclaration-educateur.sports.gouv.fr>

Ces stagiaires « déclarants » devront fournir les pièces mentionnées [à l'article A. 212-176 du code du sport](#). Le Préfet de département s'assure que les stagiaires déclarant leur activité n'ont pas fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour délit mentionné [à l'article L. 212-9 du code du sport](#), en demandant aux services judiciaires nationaux un extrait du casier judiciaire (bulletin n° 2).

Afin de s'assurer que la ou le stagiaire a effectivement respecté cette obligation, l'organisme de formation et la structure d'alternance peuvent lui demander de fournir son attestation de déclaration.

Vous devez par conséquent bien vérifier avant votre entrée en formation, que votre casier judiciaire ne vous empêche pas de travailler avec des mineurs, des publics fragilisés ou dans l'encadrement des activités physiques et sportives avec tous les publics.

III. La démarche d'effacement

La démarche d'effacement du casier est une démarche personnelle, donc veuillez bien vérifier personnellement que votre casier est vierge.

La demande d'effacement de condamnation du bulletin n°2 du casier judiciaire doit être écrite et présenter les motifs. Elle peut par exemple être justifiée par un projet professionnel, un casier judiciaire vierge étant indispensable pour l'exercice de certains métiers.

L'effacement n'est pas possible pour les condamnations relatives à certains crimes et délits. **La demande d'effacement ne doit pas être déposée avant l'expiration d'un délai de 6 mois après que la condamnation pénale soit devenue définitive. Elle doit être adressée au procureur de la République du tribunal qui a prononcé la condamnation** (ou, en cas de plusieurs condamnations, au procureur du dernier tribunal concerné).

Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations avant mon entrée en formation,

NOM, prénom :

Fait à Le

Signature :