**DOSSIER DE DEMANDE de TRANSFERT D’HABILITATION A FORMER**

**ACCOMPAGNATEUR DE TOURISME EQUESTRE**

A retourner accompagné des pièces demandées à : [formation@ffe.com](mailto:formation@ffe.com) – Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

|  |
| --- |
| Région : |

**Renseignements**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestataire de Formation** | | |
| Nom du Club : | | |
| Code adhérent FFE : | | Date d'adhésion FFE : |
| Adresse : | | |
| Tel : | E-mail : | |
| Labels FFE Qualité en cours de validité : | | ☐ Oui ☐ Non |
| Préciser le(s)quel(s) : | | |
| N° SIRET : | | |
| Numéro de Déclaration d’Activité auprès de la DREETS : | | |
| Certification Qualiopi : | | ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours |
| **Dirigeant** | | |
| Nom : | | Prénom : |
| N° de Licence FFE : | N° de carte professionnelle d'éducateur sportif (si diplômé) : | |
| Tel : | | E-mail : |
| **Coordonnateur de formation** | | |
| Nom : | | Prénom : |
| N° de Licence FFE : | Diplôme(s) : | |
| N° de carte professionnelle d'éducateur sportif (si diplômé) : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le dirigeant du club**  *« J’atteste de l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus »*  Date et signature : | **Le coordonnateur de la formation**  *« J’atteste de l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus »*  Date et signature : |

**Réservé FFE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reçu le : | | Vérifié le : | | | Réponse le : |
| Défavorable ☐ | Motif : | | Favorable ☐ | N° d’habilitation ATE : | |

**Pièces à joindre :**

* ☐ **Photocopie du (ou des) diplôme(s) du coordonnateur** s’il(s) ne figure(nt) pas sur sa licence (voir conditions au règlement- Annexe 7).
* ☐ **Lettre d’engagement sur l’honneur** (ci-jointe)**.**
* ☐ **Composition de l’équipe pédagogique**
* ☐ **Actualisation des informations relatives au dispositif de formation**

**LETTRE D’ENGAGEMENT SUR L’HONNEUR**

Nous soussignés, dirigeant et coordonnateur, nous engageons sur l’honneur à respecter les dispositions du règlement de l’Accompagnateur de Tourisme Équestre et de ses annexes ainsi que la réglementation en vigueur en matière de formation professionnelle et dans le champ du sport.

Nous reconnaissons par ailleurs avoir été informés des points particuliers suivants :

*(cochez toutes les cases)*

☐ Le dossier d’inscription de chaque candidat est constitué et vérifié par le prestataire de formation. Ce dernier établit sous sa responsabilité une attestation de complétude selon le modèle fourni par la FFE et la transmet à [formation@ffe.com](mailto:formation@ffe.com) avant la date d’entrée en formation. La FFE peut à tout moment demander une copie des pièces justificatives.

**Toute fausse attestation pourra entraîner le retrait immédiat de l’habilitation.**

☐ Le stage de mise en situation professionnelle doit obligatoirement faire l’objet d’une convention de stage.

☐ Le prestataire de formation s’engage à informer systématiquement le stagiaire et son tuteur ou maître d’apprentissage qu’il doit procéder à sa déclaration d’éducateur sportif stagiaire sur le site : <https://declaration-educateur.sports.gouv.fr/>

☐ La mise en situation d’encadrement de publics par le stagiaire au sein de l’entreprise de stage ne peut intervenir qu’après la validation par le prestataire de formation des exigences préalables à la mise en situation professionnelle sur le livret électronique.

☐ L’inscription des candidats à l’examen est subordonnée à l’envoi préalable à [formation@ffe.com](mailto:formation@ffe.com) de l’attestation de stage de mise en situation professionnelle selon le modèle fourni par la FFE.

☐ Lors du renouvellement de la présente demande d’habilitation, le prestataire de formation devra être en mesure de fournir des informations précises sur les résultats suivants :

* Taux de réussite aux certifications par année :
  + nombre de stagiaires entrés en formation,
  + nombre de stagiaires présentés à l’examen,
  + nombre de stagiaires diplômés.
* Taux d’insertion professionnelle des stagiaires après l’obtention de la certification professionnelle :
  + à 6 mois
  + à 1 an
  + à 2 ans
* Taux de satisfaction des stagiaires à l’issue de la formation
* Taux de satisfaction des entreprises de stage à l’issue de la formation

|  |  |
| --- | --- |
| **Le dirigeant du centre équestre**  *« J’atteste de l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus »*  Date et signature : | **Le coordonnateur de la formation**  *« J’atteste de l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus »*  Date et signature : |

1. **Equipe pédagogique**

*Renseigner le tableau ci-dessous et* ***joindre la copie des cartes professionnelles d’éducateur sportif en cours de validité***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Qualification(s)** | **Expérience**  **dans la formation professionnelle** | **Statut**  **par rapport à l’OF**  (dirigeant, salarié, prestataire...) | **Domaine d’intervention**  **dans la formation ATE**  (contenus enseignés) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Actualisation des informations relatives au dispositif de formation**

*Présenter ici les changements faits, le cas échéant, depuis votre première demande d’habilitation : lieux de pratique, moyens en matériel, moyens en cavalerie, organisation pédagogique de la formation, suivi de l’alternance, montage juridique, organisation administrative et/ou financière….*