



## CONVENTION D'ENGAGEMENT A LA FORMATION

Je soussigné, (NOM, Prénom) .....  
agissant en qualité de....., pour le compte,..... (Nom de  
la structure), souhaite rentrer dans le dispositif régional "réfèrent handicaps" mis en place par  
la DRJSCS et financé dans le cadre du CNDS.

### Pour cela :

Je m'engage à suivre une session de l'Abécédaire Handisport **et** de l'Attestation de  
Qualification du Sport Adapté Module 1 (AQSA 1) parmi les dates du calendrier de formation  
2019 indiquées ci-dessous :

#### AQSA 1 :

Du 14 (9h) au 16 Octobre (midi)

#### Abécédaire Handisport

Du 16 Octobre (après-midi) au 18 Octobre

**Maison des sports  
18 Rue Pierre de Coubertin  
22440 Ploufragan**

### Finalisation inscription :

Cette convention doit être renvoyée par email ou courrier à chaque organisme de référence (handisport et  
sport adapté), accompagné des chèques de cautions équivalents au coût pédagogique de ces formations :

AQSA : Chèque de 500€ à l'ordre de la Ligue de Bretagne Sport Adapté

A Maison Départementale des Sports – 18 rue Pierre de Coubertin – 22440 PLOUFRAGAN

Abécédaire : Chèque de 500,00€ à l'ordre du CRBH

A Comité Handisport - 18 rue Pierre de Coubertin –22440 PLOUFRAGAN

En cas de non-respect de mes engagements de participation à ces deux formations, j'accepte que ces  
chèques soient encaissés. Dans le cas contraire, les chèques me seront retournés ou détruits en fin de  
parcours de formation "réfèrent handicaps".

Fait le , à

**Pour le Président, ou employeur,**

Nom, Prénom

**Pour le stagiaire**

Nom, Prénom





## VOTRE PROJET DE FORMATION\* :

Merci de nous expliquer en quelques lignes vos motivations pour cette formation, et votre projet en faveur du développement du sport pour les personnes en situation de handicap (*merci de préciser le handicap si ce projet s'adresse à un type précis de handicap*) :

*5 lignes minimum pour décrire le projet*

En partenariat avec :



**CNDS**  
CENTRE NATIONAL  
POUR LE  
DÉVELOPPEMENT  
DU SPORT

