PROJET D'ALTERNANCE EN ENTREPRISE

(A renseigner et FAIRE SIGNER par le responsable de la structure)

NOM du candidat : *……* ***PRENOM :*** *……* ***Âge :*** *…….*

1 – <u>Structure dans laquelle</u> vous envisagez d'effectuer votre temps de formation en alternance

Nom de la structure (sans abbreviation) :

N° de SIRET (si structure répertoriée) :

Type : Club ☐ Comité départemental ☐ Ligue

☐ autre (précisez):

Adresse du siège :

CP : Ville :

Téléphone : Mail :

Nom du responsable de la structure :

Téléphone du responsable de la structure :

Mail du responsable de la structure :

2 – <u>Tuteur envisagé</u> (titulaire, a minima, du niveau de qualification du diplôme préparé ET CARTE PROFESSIONNELE A JOUR)

Nom : Prénom :

Adresse du Tuteur :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Diplôme(s) sportif(s) en lien avec le métier :

Expérience en enseignement du Volley-ball :

Fonction(s) actuelle(s) :

N° de carte professionnelle :

Date de validité :

3 – <u>Activité envisagée du stagiaire</u>

Intervention pédagogique :
- Type de public :

- Volume horaire hebdomadaire :

Participation au fonctionnement de la structure :
- Missions :

- Volume horaire hebdomadaire :

Autres missions envisagées dans la structure :
- Missions envisagées :

- Volume horaire hebdomadaire envisagé pour ces autres missions :

Par notre signature ci-dessous, nous donnons notre accord de principe :

- **concernant l'accueil du stagiaire dans la cadre de son alternance**
- **concernant la prise en charge financière des frais pédagogiques du cursus BPJEPS**

Fait à : le : / /

Nom, prénom, cachet et signature du responsable de la structure	
Nom, prénom et signature du tuteur ou maître d'apprentissage	

Signature du candidat	