



Commission Paritaire Nationale  
Emploi Formation

Sport



## Certificat de Qualification Professionnelle Initiateur Voile

### ATTESTATION DE RÉUSSITE AUX EXIGENCES PREALABLES A LA MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e) M(me) « nom du formateur » ..... ,  
« N° licence formateur » ..... , en ma qualité de responsable de l'organisme  
de formation, « nom du club » ..... ,  
habilité par la FFVoile, atteste de la réussite aux exigences préalables à la mise en situation  
professionnelle conforme au règlement du CQP Initiateur Voile , de :

Monsieur/Madame

Nom « nom licencié » .....

Prénom : « prénom licencié » .....

Né(e)le « date de naissance du licencié » .....

« N° de licence licencié » .....

Fait à « Ville du club » ..... , «date de validation UCC1» .....

Le responsable de formation

*Le présent document permet au candidat suivant une formation préparant au CQP inscrit sur la liste arrêtée par le ministre chargé des sports, prévue à l'article R.212-2, et qui souhaite exercer contre rémunération, d'en faire préalablement la déclaration auprès des services habilités (DDJSCS ou DDCSPP)(art.212-87 Code du sport).*