

# Validation des Acquis de l'Expérience

## Certificat de Qualification Professionnelle

### Educateur Mobilité à Vélo

#### **Conditions de recevabilité du dossier de demande de VAE**

Les personnes qui peuvent **justifier d'au moins 600 heures d'expérience professionnelle ou bénévole en lien avec le CQP** peuvent déposer une demande de validation des acquis de l'expérience auprès des 4 organismes délégataires pour la mise en œuvre de la certification, regroupés au sein d'une instance de coordination du CQP EMV.

Tout dossier sera irrecevable si :

- le candidat ne répond pas aux conditions d'accès à la formation pour la certification (diplôme de secourisme PSC1 validé en pré requis) ;
- le dossier et les renseignements fournis ne sont pas visés sur l'honneur par le candidat ;
- le dossier est incomplet ou le nombre d'heures attestés est insuffisant ;
- il y a une absence totale de référence (attestation de l'employeur ou du responsable de la structure, validation par une autorité compétente) pour chacune des expériences présentées.

**Le dossier du candidat doit faire apparaître au moins deux descriptions d'expérience pour chacune des 5 Unités de Compétences (UC).**

#### **Condition d'instruction des dossiers VAE et demandes d'équivalence**

Les demandes de validation des acquis de l'expérience ou d'équivalence pour le CQP EMV sont instruites par les mêmes jurys qui président à l'évaluation des épreuves prévues à l'article 6 du règlement du CQP EMV et selon les mêmes niveaux d'exigence définis dans le **référentiel de certification** prévu à l'article 2 et détaillé dans un document appelé « *Guide de lecture VAE du CQP EMV* ».

Un entretien avec les évaluateurs peut être demandé par le candidat. Les évaluateurs peuvent également convoquer le candidat pour demander des précisions sur son dossier et/ou ses expériences.

#### **Obtention du CQP EMV**

Tout ou partie des unités de compétences du CQP EMV peut être obtenu par validation des acquis de l'expérience. Les demandes doivent être adressées à l'Instance de coordination regroupant les 4 organismes délégataires prévu à l'article 15 pour la mise en œuvre de la certification, selon le modèle de demande de VAE ci-après.

Pour toute question complémentaire, vous pouvez adresser vos questions à l'instance de coordination du CQP EMV regroupant les 4 organismes délégataires pour la mise en œuvre de cette certification :

- Fédération Française de Cyclotourisme (FFCT) ;
- Syndicat National des Moniteurs Cyclistes Français (SNMCF) ;
- Fédération des Usagers de la Bicyclette (FUB) ;
- Club des Villes et Territoires Cyclables (CVTC).

A l'adresse suivante : **Instance de coordination du CQP EMV**  
chez CVCT, 33 rue du Faubourg Montmartre - 75009 PARIS  
[info@villes-cyclables.org](mailto:info@villes-cyclables.org)

**CPNEF  
SPORT**

Commission Paritaire Nationale Emploi  
Formation de la branche du sport

**CQP**  
**Educateur**  
**Mobilité à Vélo**

**Instance de coordination  
du CQP EMV**

*Syndicat National des Moniteurs Cyclistes Français  
Club des Villes et Territoires Cyclables  
Fédération Française de Cyclotourisme  
Fédération des Usagers de la Bicyclette*

Organismes délégués pour la mise en  
œuvre de la certification

## Dossier de Validation des Acquis de l'Expérience

Je soussigné(e) :

né(e) le :

à :

de nationalité :

domicilié(e) :

Photo

Tél. fixe :

Tél. portable :

Email :

Et exerçant la profession de :

- atteste sur l'honneur la véracité des renseignements portés ci-après à votre connaissance et sollicite la validation de tout ou partie des compétences exigées en vue de l'obtention du certificat de qualification professionnelle d'Educateur mobilité à vélo.

- vous présente ci-joint les pièces justificatives des diplômes cités ci-après et des expériences dont il est fait référence dans ce dossier ;

- demande un entretien avec le jury : **Oui**  **Non**

**- demande la validation des unités de compétences :**

**UC1**

**UC2**

**UC3**

**UC4**

**UC5**

Fait à....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite :

« *Tous renseignements attestés sur l'honneur* »,

**Dossier complété et signé à expédier à : Instance de coordination du CQP EMV – Club  
des Villes et Territoires Cyclables – 33 rue du Faubourg Montmartre – 75009 PARIS**

## **Pré-requis :**

- Diplôme de secourisme Prévention Secours Civique niveau 1 (copie ci-jointe)

## **Diplômes obtenus**

Précisez la date d'obtention de chacun des diplômes et fournir une photocopie

### **Diplômes professionnels sportifs :**

- Brevet d'Etat d'Educateur Sportif 1<sup>er</sup> degré (BEES 1)

option : \_\_\_\_\_ année d'obtention : \_\_\_\_\_

- Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS)

mention : \_\_\_\_\_ année d'obtention : \_\_\_\_\_

- Unité Capitalisable Complémentaire (UCC) du BPJEPS

mention : \_\_\_\_\_ année d'obtention : \_\_\_\_\_

- Diplôme d'Etat de la Jeunesse de l'Education Populaire et du Sport (DEJEPS)

mention : \_\_\_\_\_ année d'obtention : \_\_\_\_\_

### **Diplômes non professionnels :**

- Initiateur Mobilité à Vélo (IMV)

délivré par : \_\_\_\_\_ année d'obtention : \_\_\_\_\_

- Brevet Fédéral (BF) de la Fédération Française de : \_\_\_\_\_

niveau : \_\_\_\_\_ année d'obtention : \_\_\_\_\_

**Autres titres, diplômes ou certifications** (précisez l'année d'obtention et fournir une copie pour chacun) :



## **Description des expériences**

Fiche N°

**Présenter, pour chaque expérience attestée dans le tableau précédent, les compétences développées en rapport avec le CQP EMV, en décrivant le mieux possible comment vous avez réalisé et vécu cette expérience, selon les 5 Unités de Compétences (UC)**

NB : dupliquez le modèle N° 1 ou 2 pour autant d'expérience attestée afin de décrire au moins 2 expériences pour chacune des 5 UC ; vous pouvez aussi continuer sur papier libre

**Expérience décrite :**

**Structure concernée :**

**Poste occupé :**

**Date de réalisation :**

**UC1 - Informer et conseiller le public sur les conditions de pratique du vélo en sécurité :**

**UC2 – Eduquer à la sécurité par des actions de prévention routière et de partage de la route entre les différents usagers :**

**UC3 – Mettre en place un projet pédagogique d'apprentissage du vélo :**

**UC4 : Animer des séances d'enseignement du vélo comme moyen de déplacement:**

**UC5 : Participer au fonctionnement de la structure et à son environnement:**

## **Description des expériences**

Fiche N° \_\_\_\_\_

**Présenter, pour chaque expérience attestée dans le tableau précédent, les compétences développées en rapport avec le CQP EMV, en décrivant le mieux possible comment vous avez réalisé et vécu cette expérience, selon les 5 Unités de Compétences (UC)**

NB : dupliquez le modèle N° 1 ou 2 pour autant d'expérience attestée afin de décrire au moins 2 expériences pour chacune des 5 UC ; vous pouvez aussi continuer sur papier libre

### **Expérience décrite :**

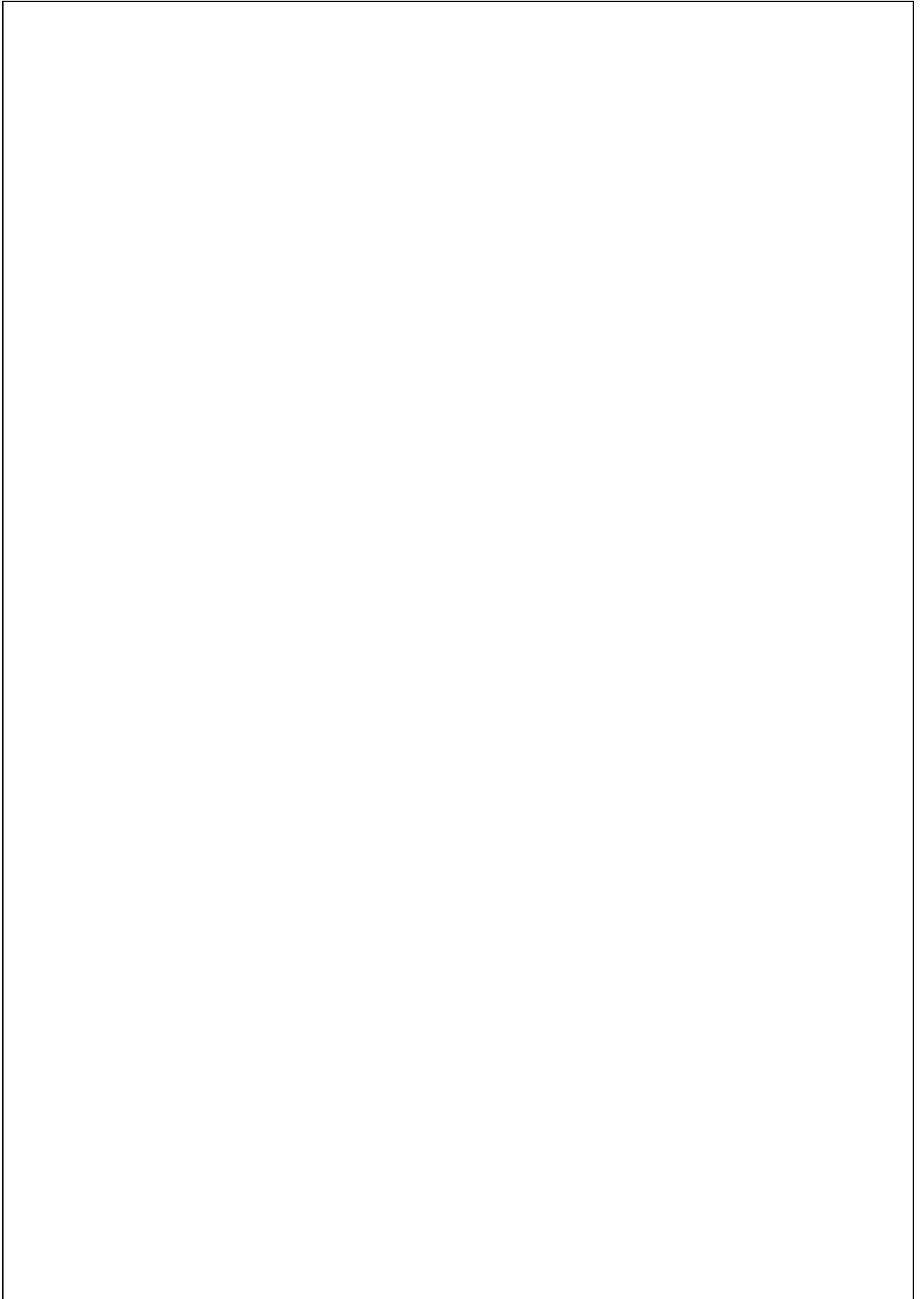
### **Structure concernée :**

### **Poste occupé :**

### **Date de réalisation :**

Compétences décrites en lien avec l'UC suivante : choisissez seulement une seule UC par page

- UC1 - Informer et conseiller le public sur les conditions de pratique du vélo en sécurité
- UC2 - Eduquer à la sécurité par des actions de prévention routière et de partage de la route entre les différents usagers
- UC3 - Mettre en place un projet pédagogique d'apprentissage du vélo
- UC4 : Animer des séances d'enseignement du vélo comme moyen de déplacement
- UC5 : Participer au fonctionnement de la structure et à son environnement





## Modèle d'attestation d'emploi

Je soussigné(e) : Mme ou M.....

Certifie que Mme ou M.....

Né(e) le..... à.....

Demeurant à.....

Commune.....Code Postal .....

◆ **est employé(e) dans l'entreprise depuis le** : jour : ..... mois : ..... année : .....

à temps plein

à temps partiel : précisez dans ce cas la durée hebdomadaire du travail .....

◆ **a été employé(e) dans mon entreprise** du : jour : ..... mois : ..... année : .....

au : jour : ..... mois : ..... année : .....

à temps plein

à temps partiel : précisez dans ce cas la durée hebdomadaire du travail

• en qualité de .....

• nature des fonctions exercées : .....

Nom et adresse de l'entreprise : .....

Commune.....Code Postal .....

**Cachet de l'entreprise et signature**

Fait à

Le.....

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques" (code pénal, article 441-1).

## Modèle d'attestation de fonction bénévole

Cette attestation doit être signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature.

Je soussigné(e) : Mme ou M.....

Qualité.....

Certifie que Mme ou M.....

Né(e) le..... à.....

Demeurant à.....

Commune..... Code Postal .....

**est bénévole dans l'association :** .....

Nature des fonctions exercées : .....

Depuis le : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre totale d'heures effectuées : .....

(jusqu'à la date de délivrance de l'attestation)

**a été bénévole dans l'association :** .....

Nature des fonctions exercées : .....

Du : jour ..... mois..... année..... au : jour..... mois..... année.....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre totale d'heures effectuées : .....

Nom et adresse de la structure dans laquelle s'est déroulé le bénévolat : .....

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

**Cachet de l'association et signature du responsable :**

Fait à..... Le .....

Nom..... Prénom..... Qualité.....

**Cachet de l'association et signature du 2<sup>ème</sup> responsable :**

Fait à..... Le .....

Nom..... Prénom..... Qualité.....

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 ! d'amende. "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques." (code pénal, article 441-1).