

PROJET DE C.Q.P. DES ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION

ENQUETE

Cette enquête est « anonyme ». Les informations souhaitées nous permettrons de mieux appréhender la réalité du « terrain », d'analyser plus finement l'activité et de réaliser un état des lieux des Fédérations réunies au sein du Conseil Interfédéral des Activités Aquatiques et de la Natation.

Les renseignements fournis ci-dessous nous sont demandés et sont donc indispensables afin de défendre au mieux vos/nos besoins dans l'optique de la création d'un CQP (Certificat de Qualification Professionnelle) lors de la négociation avec les partenaires sociaux.

VOTRE STRUCTURE

FEDERATION	
-------------------	--

Si vous appartenez à plusieurs fédérations pour les activités aquatiques et de la natation veuillez lister ces fédérations ... Ne répondre qu'une fois à ce questionnaire et l'adresser à la fédération indiquée dans le bandeau.

.....
.....
.....

Région :

Département :

Nombre de pratiquants :

Nombre de licenciés :

FONCTIONNEMENT

I : champ de l'initiation, de la découverte ...

E : champ du perfectionnement, de l'entraînement ...

Jours et horaires d'activité de votre club														
Compléter en indiquant le nombre d'intervenants par créneaux horaires - ne pas tenir compte des fractions horaires														
	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
	I	E	I	E	I	E	I	E	I	E	I	E	I	E
Nombre d'intervenants														
Avant 8 h														
8 h / 9 h														
9 h / 10 h														
10 h / 11 h														
11 h / 12 h														
12 h / 14 h														
14 h / 15 h														
15 h / 16 h														
16 h / 17 h														
17 h / 18 h														
18 h / 19 h														
19 h / 20 h														
Après 20 h														

ACTIVITES

« Publics spécifiques » ou formes de pratiques spécifiques, compétences spécifiques :

La précision des renseignements nous permettra dévaluer plus finement si les besoins en formation relèvent plutôt d'un CQP correspondant au champ de l'initiation ou à celui de l'entraînement.

Mais aussi d'établir les profils des emplois et les domaines de compétences.

1) Champ de l'initiation, de la découverte, de la pratique sans entrer dans un modèle de performance et de compétition :

Bébés nageurs	Nombre d'heures/ semaine :.....
Jardin aquatique	Nombre d'heures/ semaine :.....
Ecole de natation	Nombre d'heures/ semaine :.....
Sauvetage	Nombre d'heures/ semaine :.....
Aquaforme, aquagym	Nombre d'heures/ semaine :.....
Natation prénatale	Nombre d'heures/ semaine :.....
Personnes âgées	Nombre d'heures/ semaine :.....
Personnes handicapées	Nombre d'heures/ semaine :.....
Autres	Nombre d'heures/ semaine :.....

2) Champ du perfectionnement, de la performance et de la compétition :

Natation sportive	Nombre d'heures/ semaine :.....
Water-polo	Nombre d'heures/ semaine :.....
Natation Synchronisée	Nombre d'heures/ semaine :.....
Plongeon	Nombre d'heures/ semaine :.....
Eau Libre	Nombre d'heures/ semaine :.....
Nage avec palmes	Nombre d'heures/ semaine :.....
Sauvetage	Nombre d'heures/ semaine :.....
Epreuves combinées (triathlon pentathlon)	Nombre d'heures/ semaine :.....
Autres :	Nombre d'heures/ semaine :.....

Avez-vous un budget annuel dégagé pour financer des formations ? : OUI NON Sommes :.....

Cotisez-vous à un organisme paritaire de formation (Uniformation, AGEFOS-PME, ...) ? OUI NON

Quels sont les freins et/ou opportunités au développement de l'emploi de votre association ?

.....

A terme, si les Certificats de Qualification Professionnelle (CQP) étaient créés, quels seraient vos besoins :

C.Q.P.	OUI	NON	Effectif souhaité
« Champ de l'initiation, de la découverte, de la pratique sans entrer dans un modèle de performance et de compétition »			
« Champ du perfectionnement, de la performance et de la compétition »			

DESCRIPTION DES EMPLOIS SALARIES OU NON AU SEIN DE VOTRE STRUCTURE

N° de Poste	SITUATION				Qualification BEES, BNSSA, Diplôme fédéral, aucune qualif.	MISSIONS - Nombre d'heures hebdomadaire									Nbre d'heures Total Hebdomadaire
	sexe	Salarié	Indemnisé	Bénévole non indemnisé		Mis à disposition	Initiation	Entraînement	Forme-santé Bien-être	Acitivités d'éveil et de loisir	surveillance	Accueil	Administration	gestion	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															