

## Introduction – Document à conserver

Vous trouverez au fur et à mesure des pages suivantes l'ensemble des éléments qui constituent le dossier d'inscription 2026 pour le CCP APMC.

Cette formation est accessible à CASTELSARRASIN (82).

Merci de bien vouloir nous envoyer l'ensemble des documents demandés dans le dossier d'inscription à l'adresse mail suivante en précisant « dossier d'inscription CCP + notre nom et prénom » :

**[cecile@s-teamformations.fr](mailto:cecile@s-teamformations.fr)**

ou par voie postale :

**S-Team Formations**  
**13 Rue de la Méditerranée**  
**Z.I de Barres 1**  
**82100 Castelsarrasin**

**TRÈS IMPORTANT : tout dossier transmis hors délai ou incomplet ne sera pas pris en compte.**

Nous restons bien entendu à votre écoute pour toute question relative à votre inscription en CCP APMC avec S-TEAM FORMATIONS.

Dans l'attente de vous rencontrer prochainement, nous vous prions de croire en l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Sportivement,

S-TEAM FORMATIONS

## Contacts S-Team Formations

<b>Alice LANTOURNE-BERTHE</b>  Directrice Générale Référence Handicap	<b>Tiphaine ANTONIOLLI</b>  Assistante Administrative Et Qualité	<b>Cécile KERHERVE</b>  Coordinatrice Pédagogique CCP APMC
<b>06.31.86.47.16</b> <a href="mailto:alice@s-teamformations.fr">alice@s-teamformations.fr</a>	<b>06.82.16.57.51</b> <a href="mailto:tiphaine@s-teamformations.fr">tiphaine@s-teamformations.fr</a>	<b>06.77.08.41.25</b> <a href="mailto:cecile@s-teamformations.fr">cecile@s-teamformations.fr</a>

## PRE-REQUIS D'ENTREE EN FORMATION

- Être titulaire d'une certification de niveau 4 inscrite au code du sport ou figurant aux arrêtés de droits acquis

OU

- Attester de la réussite des exigences pour la mise en situation professionnelle (EPMSP) d'une certification de niveau 4 inscrite au code du sport.

## DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

☐ Fiche de renseignement (*page 3*)

☐ Acte d'engagement & Autorisation droit à l'image (*page 4*)

☒ Si vous êtes français(e), une copie recto/verso de votre carte nationale d'identité **en cours de validité**.

☒ Si vous êtes étranger(e), une copie de votre passeport ou de votre titre de séjour **en cours de validité**.

☐ Une copie de votre attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*).

☐ Avoir 18ans lors de l'entrée en formation.

☐ Les copies de tous vos diplômes (BAFA, Baccalauréat, Licence STAPS, CQP ALS, BPJEPS, EPMSP BP, autres...).

☐ **A apporter sur place au moment de votre entretien individuel :**

- 1 enveloppe A4 à dos cartonné non remplie et non affranchie,
- 5 timbres au tarif lettre en vigueur,

### FICHE DE RENSEIGNEMENT *(à renvoyer)*

**Je souhaite me former au CCP APMC**

Photo d'identité  
**OBLIGATOIRE**  
à coller ici avant  
numérisation

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Numéro de dép<sup>t</sup> de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

N° Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Régime : ☐ CPAM ☐ MSA

NIVEAU D'ÉTUDES OU DE FORMATION : diplômes acquis

☐ Brevet    ☐ CAP    ☐ BEP    ☐ Baccalauréat    ☐ BTS    ☐ DUT  
☐ Licence    ☐ Maîtrise    ☐ Master    ☐ Doctorat    ☐ Autres : .....

DIPLÔMES SPORTIFS OBTENUS : précisez la spécialité

☐ BAFA    ☐ BAFD    ☐ CQP    ☐ BEES 1<sup>er</sup> degré    ☐ BPJEPS.....  
☐ Autres : .....  
☐ Spécialité sportive : .....

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI : en 2026, je suis

☐ Lycéen    ☐ Etudiant    ☐ Formation suivie : .....  
☐ Salarié    ☐ Employeur : .....  
☐ Demandeur d'emploi    ☐ Numéro identifiant : .....  
☐ Sans emploi    ☐ Autre : .....

STAGE PENDANT LE CCP envisagée :

Structure de stage : .....

Nom et prénom du tuteur éventuel : .....

FINANCEMENT DE LA FORMATION : 1 650 € Frais pédagogique + 50€ de frais de dossier :

☐ PÔLE EMPLOI    ☐ CPF    ☐ PRÊT    ☐ FINANCEMENT PERSONNEL  
☐ AUTRE : .....

## **ACTE D'ENGAGEMENT** *(à renvoyer)*

Je, soussigné(e)....., déclare sur l'honneur que :

- Pour le bon déroulement de ma formation et pour pouvoir exercer, je suis informé(e) que j'ai une **obligation d'honorabilité** et que je ne dois pas avoir fait l'objet d'une condamnation : mon casier judiciaire B2 doit être vierge et le rester !
- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, et je sollicite mon inscription à la formation du CCP APMC organisée par S-TEAM FORMATIONS sur le site de Castelsarrasin

Date : le .....

Signature du (de la) candidat(e) :

## **AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE.** *(à renvoyer)*

Je, soussigné(e) ....., autorise S-TEAM FORMATIONS à utiliser toutes les images prises à titre individuel et collectif au cours des différentes activités proposées (tests d'entrée, stages sportifs, séquences de formation...) pour pouvoir les diffuser sur différents supports (photos, vidéos, site internet...). Cette autorisation sera valable durant tout le cycle de formation 2026\*

Date : le .....

Signature du (de la) candidat(e) :

\* rayer en cas de refus d'autorisation

# Dossier d'Inscription 2026

## Certificat Complémentaire Professionnel

### Concevoir un programme d'activités physiques et sportives pour un public atteint d'affections de longue durée ou à risque de maladies chroniques

## ORGANISATION DE LA SESSION ET DATES IMPORTANTES

- Dernier délai pour rendre le dossier : 31 mars 2026.
- Positionnement le : 03 avril 2026.
- Début de la formation en centre le : 20 avril 2026.
- Mise en situation professionnelle (14h avec minimum 10 séances) : à réaliser du 29 avril 2026 au 31 juillet 2026.
- Ruban pédagogique :

TFP "Chargé de développement d'une structure sportive associative" (RNCP38142)  
KIT INGENIERIE / CALENDRIER

Calendrier CCP RS7214												
J	Trimestre 4			Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3		
	nov-25	déc-25	janv-26	févr-26	mars-26	avr-26	mai-26	juin-26	juil-26	août-26	sept-26	oct-26
1	fév						fév	SI	SI		SI	
2								SI	SI		SI	
3						pois SI		SI	SI		SI	
4							SI	SI			SI	
5							SI	SI				
6						fév						
7							SI	SI		ratrappage SI		
8							fév	SI	SI			
9								SI	SI			
10								SI	SI			
11	fév											fév
12							SI	SI				
13							SI		SI			
14							fév	SI	SI	fév		
15							SI	SI	SI			
16								SI	SI			
17								SI	SI			
18								SI	SI			
19							SI	SI				
20							Présentiel	SI	SI			
21							Présentiel	SI	SI			
22							Présentiel	SI	SI			
23							Présentiel	SI	SI			
24							Présentiel	SI	SI	certif SI		
25		fév					fév	SI				fév
26							SI	SI				
27							éqmag SI	SI	SI			
28							Présentiel	SI	SI			
29							SI	SI	SI			
30							SI	SI	SI			
31												
Heures	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

  

Total h	0
T1	0
T2	0
T3	0
T4	0
T5	0

  

**LEGENDE**

- Positionnement
- Connaissances préalables à la mise en situation professionnelle
- Mise en situation professionnelle
- Formation centre
- Week-end et jours fériés
- Epreuves certificatives et rattrapage
- Jeux d'évaluation

**OC Sp**  
Organisme Certifié de la branche du Sp

Partenaire : S-Team Formations      Site : Castelsarrasin      Dates de session : 03/04/2026 au 07/09/2026

V1.2\_100124

- Certification diplômante :

Certification 1 : Sur une des 10 séances et une présentation du dossier.

Certification 2 le : 24 août 2026

# Dossier d'Inscription 2026

## Certificat Complémentaire Professionnel

### Concevoir un programme d'activités physiques et sportives pour un public atteint d'affections de longue durée ou à risque de maladies chroniques



#### CONCEVOIR ET ENCADRER UN PROGRAMME D'ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES POUR DES PUBLICS ATTEINTS D'AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD) OU À RISQUE DE MALADIES CHRONIQUES

Certificat Complémentaire Professionnel (CCP) enregistré à France Compétences au Répertoire Spécifique sous le n° RS7214 (18/07/2025 - 3 ans).  
Organisme certificateur : OC Sport.

#### PRÉAMBULE

Le CCP « Concevoir et encadrer un programme d'activités physiques et sportives pour un public atteint d'affections de longue durée (ALD) ou à risque de maladies chroniques » vise à renforcer les compétences des éducateurs sportifs dans le champ du sport-santé.

Il permet notamment :

- d'accueillir et d'accompagner en sécurité des publics atteints d'ALD ou présentant des facteurs de risque ;
- d'adapter les séances d'activités physiques et sportives aux capacités, besoins et objectifs de chaque pratiquant ;
- de concevoir des programmes individualisés favorisant l'amélioration de la qualité de vie et du bien-être ;
- de soutenir l'adhésion durable à une pratique régulière, sécurisée et adaptée à l'environnement.

Le titulaire de ce CCP est en capacité d'intervenir en autonomie auprès d'un ou plusieurs pratiquants :

- ne présentant pas de limitations fonctionnelles ;
- présentant des limitations fonctionnelles légères à modérées (au sein d'une équipe pluridisciplinaire).

Le parcours de formation comprend :

- 42 H en présentiel
- une mise en situation professionnelle de 14H (minimum 10 séances)
- Les épreuves certificatives et une session de rattrapage

la certification à laquelle le stagiaire sera présenté est enregistrée à France Compétences au répertoire spécifique sous le n° RS7214. L'OC Sport étant l'organisme certificateur de la branche sport est le détenteur de la certification.

#### PRÉ-REQUIS

- Être titulaire d'une pièce administrative justifiant de l'identité du candidat, en cours de validité.
- Être âgé de 18 ans minimum à l'entrée en formation.
- Être titulaire d'une certification professionnelle de niveau 4 minimum inscrite au Code du sport ou figurant aux arrêtés des diplômes du sport.
- À défaut, être inscrit à une formation de niveau 4 inscrite au Code du sport : la délivrance du CCP sera conditionnée à la réussite de cette dernière.

#### PUBLIC CONCERNÉ

Éducateurs sportifs titulaires d'une certification professionnelle souhaitant compléter leurs compétences dans le champ du sport-santé, auprès de publics atteints d'ALD ou à risque de maladies chroniques.

#### PRINCIPES ET METHODE PÉDAGOGIQUE

Avant l'entrée en formation, un questionnaire de positionnement est transmis aux participants afin d'identifier leurs attentes et d'évaluer leurs acquis initiaux.  
La formation s'appuie sur :

- Un contenu de formation ainsi qu'un livret de formation, jusqu'aux épreuves certificatives ;
- Une pédagogie active alternant apports théoriques, mises en pratique et situations professionnelles ;
- Des temps d'échanges et d'analyse des pratiques favorisant l'implication des participants.

Dès le début de la formation, un document d'accueil précise :

- l'organisation des temps en présentiel ;
- les modalités des épreuves certificatives.



#### DURÉE

42 h de formation en présentiel

+ 14 h de mise en situation professionnelle  
+ épreuves certificatives

Pour connaître les dates et lieux des prochaines sessions, nous contacter :

[contactes-teamformations.fr](mailto:contactes-teamformations.fr)

ou sur :

[www.s-teamformations.fr](http://www.s-teamformations.fr)

Contact : CECILE KERHERVE

06.77.08.41.25



CASTELSARRASIN (82100)  
13 RUE DE LA MÉDITERRANÉE  
ZONE INDUSTRIELLE BARRÈS 1





## LE CONTENU DE LA FORMATION

À l'issue de la formation, vous serez capable de :

**C1 Repérer les acteurs, les structures de santé et les intervenants territoriaux dans le champ des affections de longue durée et de maladies chroniques pour structurer son réseau en vue d'optimiser le déploiement d'un programme d'activités physiques adaptées**

- Définitions/concepts, constats, bénéfices et recommandations
- Evolutions réglementaires et organisation du sport santé en France
- Situer son action dans l'écosystème sport santé

**C2 Évaluer la situation initiale des pratiquants afin de concevoir un programme d'activités physiques adaptées en appliquant des protocoles de tests identifiés et les questionnaires associés**

- Vérification de l'aptitude à la pratique d'une activité physique et évaluation du NAP (Niveau d'Activité Physique)
- Accueil et entretien préalable avec un focus sur les techniques de l'entretien motivationnel
- Mesures et évaluations de la condition physique

**C3 Concevoir un programme d'activités physiques adaptées afin d'améliorer individuellement la condition physique et le bien-être de chacun des pratiquants en se référant aux recommandations de la haute autorité de santé**

- Négociation des objectifs
- Sécurisation de la pratique et programmation de l'activité physique adaptée
- Analyse et compréhension des publics spécifiques :
  - Public à risque de maladies chroniques : public sénior
  - Public atteint d'ALD : obésité, diabète, affections respiratoires, maladies cardiovasculaires, cancer, TMS

**C4 Mettre en œuvre les séances du programme d'activités physiques adaptées afin d'impliquer les pratiquants à l'éducation de leur santé en ajustant les contenus de celui-ci à la progression de ces derniers**

- Mise en contexte de la séance et déroulement type d'une séance d'activité physique adaptée
- Approche pédagogique et posture motivationnelle pour favoriser l'engagement
- Analyse réflexive de l'éducateur sportif en sport santé

**C5 Sensibiliser les pratiquants à un mode de vie sain et actif afin de les encourager à faire évoluer leur comportement de manière durable en mobilisant des outils institutionnels existants**

- Facteurs d'engagement et freins à la pratique
- Focus sur la motivation et le changement de comportement
- Rôle de l'éducateur en sport santé pour accompagner le changement de comportement

**C6 Établir un bilan du programme d'activités physiques adaptées à destination des pratiquants et des acteurs ou structures de santé en vue de mesurer l'impact de celui-ci en synthétisant les progrès et les évolutions possibles de chacun des pratiquants**

- Mise en œuvre du bilan auprès des participants
- Analyse globale du programme et transmission aux partenaires du programme

## SUIVI ET ÉVALUATION DES ACQUIS DE FORMATION

- Feuille d'émargement pour chaque demi-journée en présentiel.
- Évaluations des acquis à la fin de chaque séquence (quiz et/ou mises en situation).
- Modalités de certification : dossier de conception de cycle sport-santé, mise en œuvre d'une séance et entretien oral.
- Questionnaire de satisfaction à chaud et questionnaire post-formation.
- Remise d'une attestation de fin de formation (objectifs, durée, résultats).
- Si le candidat réussit les épreuves, transmission des compétences au répertoire spécifique (RS7214).
- Évaluation à froid à 6 mois pour mesurer l'efficacité opérationnelle.

Organisme de Formation déclaré sous le n°76 82 00755 82 auprès du préfet de région Occitanie.

## TARIF

1 650 €

+ 50 € Frais d'inscription

TVA non applicable (Art. 261-4-4° du CGI)

Des dispositifs de prise en charge existent (salariés, indépendants, demandeurs d'emploi).



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :  
ACTIONS DE FORMATION  
ACTIONS PERMETTANT DE FAIRE VALIDER LES ACQUIS DE L'EXPERIENCE