

FORMATION RÉFÉRENT SAVOIR ROULER À VÉLO ADAPTÉ



10 AU 12 FÉVRIER
2025

LES PONTS DE CÉ
(49)

3 JOURS - 21 HEURES

La formation de **Référent "Savoir Rouler A Vélo Adapté"** permet de :

- Maîtriser les éléments fondamentaux du "Savoir Rouler A Vélo Adapté"
- Accompagner et favoriser le développement de la pratique du vélo en toute sécurité sur le territoire des Pays-de-la-Loire à destination du public relevant du Sport Adapté.

POUR QUI ?

Cette formation est ouverte :

- Aux **éducateurs sportifs titulaires d'un diplôme professionnel** ayant comme prérogative **l'encadrement d'activités cyclistes** : Licence STAPS, BPJEPS APT, BPJEPS Activités du Cyclisme
- Institutrice ou instituteur d'IME

CONTENUS DE LA FORMATION



**BLOC 1 - Les fondamentaux du vélo
" SAVOIR PÉDALER "**



**BLOC 2 - Découvrir la mobilité en milieu sécurisé
" SAVOIR CIRCULER "**



**BLOC 3 - Se déplacer en situation réelle
" SAVOIR ROULER A VÉLO "**

Pour cette formation, 12 places sont ouvertes

Formation dispensée par **Sébastien STRIDE**,
formateur diplômé.



**FORMATION
GRATUITE**

FORMATION RÉFÉRENT SAVOIR ROULER À VÉLO ADAPTÉ (SRAVA)

10 AU 12 FÉVRIER 2025 - LES PONTS DE CÉ (49)

EMPLOI DU TEMPS PRÉVISIONNEL :

LUNDI 10 FEVRIER	MARDI 11 FEVRIER	MERCREDI 12 FEVRIER
9h00 - 12h30	9h00 - 12h30	9h00 - 12h30
Cadre général du SRAVA BLOC 1 "Savoir Pédaler"	Atelier mécanique BLOC 1 "Savoir Circuler"	Bloc 3 "Savoir Rouler à Vélo" - sortie sur route guidée par le formateur
13h30 - 17h00	13h30 - 17h00	13h30 - 17h00
Mise en situation pédagogique BLOC 1 "Savoir Pédaler" avec public SA	Mise en situation pédagogique BLOC 2 "Savoir Pédaler" avec public SA	Mise en situation pédagogique BLOC 3 "Savoir Rouler à Vélo"

MOYENS PÉDAGOGIQUES ET ÉVALUATION

- Alternance d'apports théoriques, de temps de réflexion en salle et de mise en situation de pratique avec le public Sport Adapté.
- Evaluation des apprentissages et compétences acquises par observation de mise en situation pédagogique, questionnaire et travaux écrits.
- Attestation de participation délivrée à la fin du module.

POUR PLUS D'INFORMATIONS :



Nous nous engageons à adapter nos contenus de formation à vos besoins. En cas de besoins spécifiques, vous pouvez contacter :

Responsable de la Formation Ligue Sport Adapté Pays-de-la-Loire

Coralie DALLET : Conseillère Technique Fédérale

ctf.sportadapte.pdl@gmail.com

06.13.90.34.56

FICHE D'INSCRIPTION - FORMATION RÉFÉRENT SAVOIR ROULER A VÉLO ADAPTÉ (SRAVA)

10 AU 12 FÉVRIER 2025 - LES PONTS DE CÉ (49)

Complétez et retournez la fiche d'inscription par courrier ou par mail à l'adresse suivante avant le 03 février 2025 :

Coralie DALLET - Conseillère Technique Fédérale - Responsable Formation
ctf.sportadapte.pdl@gmail.com

Nom : Prénom :

Date de naissance : __/__/----

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E mail :@.....

Je suis en situation de handicap (pour tout besoin spécifique, contactez le responsable de la formation)

Je suis titulaire d'un diplôme sportif ouvrant des prérogatives d'encadrement des activités cyclistes :
(veuillez préciser votre diplôme/option/discipline)
.....

Numéro de carte professionnelle :

Je suis instituteur/institutrice en ESMS jeune

Profession :

Nom de l'association et/ou nom employeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E mail :@.....

Frais pédagogiques : Formation gratuite

Pour la formation, le stagiaire doit venir avec son vélo personnel. En cas d'impossibilité, contacter le responsable de la formation jusqu'au 03 février max.

Restauration : (gratuit)

Régime particulier : OUI NON Précisez lequel :



FICHE D'INSCRIPTION - FORMATION RÉFÉRENT SAVOIR ROULER A VÉLO ADAPTÉ (SRAVA)

10 AU 12 FÉVRIER 2025 - LES PONTS DE CÉ (49)

Décrire brièvement l'objet, la raison de votre inscription au sein de cette formation.

Quels sont vos besoins, qu'ils soient théoriques ou de terrain ? Qu'attendez-vous de cette formation ?

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

Si financement employeur

Décrire brièvement l'objet, la raison de l'inscription de votre salarié au sein de cette formation. Quels sont vos besoins ?

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

À :

Le :

Signature du stagiaire :

Signature de l'employeur :