

**Attestation de réussite test d'habiletés pour l'entrée en formation
CQP Educateur Mobilité à Vélo**

NOM et Prénom des candidats	Spot 1	Spot 2	Spot 3	Spot 4	Spot 5	Spot 6	Spot 7	Spot 8	Spot 9	Spot 10	Spot 11	Spot 12	Spot 13	Temps	Total spots /13
	Patinette + montée sur le vélo	Rouler + danseuse	1/2 tour droit + tendre le bras	Boite pédalière	1/2 tour gauche + tendre le bras	Se retourner	Cercle dans le carré	Accélérer + changer de vitesse	Freinage pied dans la zone	Faire un huit	Rouler dans couloir de 20 cm	Soulever la roue avant	Accélérer + faire tomber 1ère latte	3 min max	

Je soussigné·e _____, titulaire du diplôme professionnel* _____ atteste de l'exactitude des résultats ci-dessus correspondant au test d'habileté du Certificat de Qualification Professionnelle Educateur·rice Mobilité à Vélo et du niveau du ou des candidat(s) qu'il·elle a évalué en date du _____.

Pour valoir ce que de droit.

Fait à _____ le _____

Signature et tampon de l'évaluateur

**Merci de joindre à l'attestation une copie du diplôme (CQP EMV ou VTT, BPJEPS AC, DEJEPS Cyclisme, VTT ou BMX, BEESAC, BEES Cyclisme, AQA Cyclisme, Concours du Professorat de Sport)*