

Organisme de formation :	Spécialité :	Date :	Date :	
Numéro d'habilitation de la formation :	Mention(s) :	NOM et Prénom du stagiaire		
		<u>Signature :</u>	<u>Signature :</u>	
<b>UC 9D: Maîtriser les outils ou techniques des activités « haltères-musculation et forme sur plateau »</b> <b>»attention à bien cocher les cases correspondantes et à entourer la proposition finale)</b>	<u>1<sup>er</sup> passage</u>		<u>2<sup>nd</sup> passage</u>	
	<u>Acquis</u>	<u>Non acquis</u>	<u>Acquis</u>	<u>Non acquis</u>
<b><u>OI 9D.1 EC ÊTRE CAPABLE DE DÉMONTRER LES TECHNIQUES GESTUELLES</u></b> EC de démontrer différentes techniques dans le respect du placement corporel. EC de démontrer ses qualités physiques.				
<b><u>OI 9D.2 ÊTRE CAPABLE D'UTILISER LE MATÉRIEL ET LES OUTILS TECHNOLOGIQUES SPÉCIFIQUES</u></b> EC d'exploiter le matériel mis à disposition. EC de vérifier les conditions d'hygiène. EC d'effectuer les réglages en les adaptant au pratiquant. EC d'aménager la ou les zones de pratique. EC de vérifier l'état et le bon fonctionnement du matériel.				
<b>Proposition de la commission sur la validation de l'UC</b> (entourer la mention correspondante)	<b>AVIS FAVORABLE</b>	<b>AVIS DEFAVORABLE</b>	<b>AVIS FAVORABLE</b>	<b>AVIS DEFAVORABLE</b>
<u>1<sup>er</sup> passage</u>		<u>2<sup>nd</sup> passage</u>		
Expert 1 (nom et qualité)	<b>Signature</b>	Expert 1 (nom et qualité)	<b>Signature</b>	
Expert 2 (nom et qualité)	<b>Signature</b>	Expert 2 (nom et qualité)	<b>Signature</b>	