

Etablissement actif au nom de Nadine Garcia  
SIRET sous le n° 753 045 863 00044  
Déclaration d'activité enregistré sous le N° 73 31 06605 31 à Toulouse  
Siège social au 05 rue jolie 31330 Launac -France



Je soussigné Nadine Garcia, directrice NG Sport Santé  
Atteste que (nom, prénom)..... , a suivi la formation dans sa totalité

**Intitulé formation** (concept) : .....

**Période du** (date début et fin de formation) : .....

**Effectuée en** : Ligne + visio (hybride)

**Durée de formation** : 28h au total

**Lieu de formation** : A domicile, en visio

**Formatrice visio** : Nadine Garcia

**Outils pédagogiques utilisés :**

Manuel de formation, fiches et vidéos pédagogiques, QCM intermédiaires (en ligne) et séance de tutorat en visio, QCM finale obtention certification.

**Objectifs pédagogiques :**

Savoir expliquer la méthode, animer une séance, adapter et corriger le pratiquant.

**Évaluation formative :**

QCM intermédiaires et retours personnalisés en visio permettant de vérifier la compréhension de la méthode, la pédagogie de transmission et d'ajuster les apprentissages.

**Évaluation certificative :**

QCM final + mise en situation pratique en visio (animation partielle d'une séance) validant la maîtrise des connaissances, des techniques et des compétences pédagogiques.

**Résultats des acquis :**

- Score QCM final : ..... / 28 questions
- Compétences acquises :  Oui
- Capacité à animer une séance :  Oui

**Conclusion :**

Le participant a atteint les compétences attendues pour la certification.

**Diplôme obtenue** : instructeur (concept).....

**Pour le pays** : .....

**Date** : .....

**Directrice école NG Sport Santé**

Nadine Garcia

**Signature**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Nadine Garcia', written over a light blue horizontal line.

