**Votre référence :**

**Formation aux activités privées de sécurité**

**Attestation de suivi du stage de maintien et d’actualisation des compétences**

*En application de l’article 2 de l’arrêté du 27 février 2017 relatif à la formation continue des agents privés de sécurité et
de l’article 2 de l’arrêté du 27 février 2017 relatif à la formation continue des agents de recherches privées.*

*Est passible des peines d’amende ou d’emprisonnement prévues aux articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal,
quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration.*

1. **Identité de l’agent**

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :    /    /      Numéro de carte professionnelle[[1]](#footnote-2) : CAR-XXXXXXXXXXXX

1. **Identité du prestataire de formation**

Raison sociale : ASPIS-FORMATION

Numéro de l’autorisation d’exercice délivrée par le CNAPS : FOR-083-2023-01-03-20170631228

1. **Stage de maintien et d’actualisation des compétences (MAC)**

**Date(s) de réalisation de la formation :** *du*    /    /      *au*    /    /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité(s) |  | Activité(s) |  |
| Surveillance humaine ou gardiennage | [ ]  | Vidéoprotection | [ ]  |
| Cynophile | [ ]  | Convoyage de fonds et valeurs | [ ]  |
| Surveillance par systèmes électroniques de sécurité | [ ]  | Traitement des valeurs | [ ]  |
| Protection physique des personnes | [x]  | Gestion et maintenance des DAB | [ ]  |
| Agent de recherches privées | [ ]  | Enquête civile / Recherche de débiteurs en masse | [ ]  |

Pour l’activité *Cynophile*, veuillez préciser le(s) numéro(s) d’identification du (des) chiens qui ont participé au stage :

* **Chien n°1 :**
* **Chien n°2 :**
* **Chien n°3 :**
1. **Lieu de réalisation de la formation**

Adresse : 1350 chemin de Sigaloux

Code postal : 83260 Ville : LA CRAU

Nombre total de modules suivis durant le stage : 4 Nombre total d’heures de formation suivies[[2]](#footnote-3) : 31

***Détail des modules suivis : tableau page 2 (verso) à compléter***

1. **Coordonnées du responsable de la formation**

NOM et Prénom: YVONNET Hubert Fonction : Directeur de la formation

Téléphone : 06 95 81 35 25 Adresse e-mail : contact@aspis-formation.fr

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***MAC*****Surveillance humaine ou gardiennage** |   | ***MAC*****Cynophile** |   | ***MAC*****Protection physique des personnes** |   | ***MAC* Surveillance par systèmes électroniques de sécurité** |  |
| Gestes élémentaires de premiers secours **(\*)*****7 heures*** | [ ]  | Gestes élémentaires de premiers secours **(\*)*****7 heures*** | [ ]  | Gestes élémentaires de premiers secours **(\*)*****7 heures*** | [ ]  | *Module* « Cadre juridique d'intervention de l'APS »***7 heures*** | [ ]  |
| *Module* « Prévention des risques terroristes »***13 heures*** | [ ]  | *Module* « Prévention des risques terroristes »***13 heures*** | [ ]  | *Module* « Prévention des risques terroristes »***13 heures*** | [x]  | *Module* « cadre professionnel »***7 heures*** | [ ]  |
| *Module* « Cadre juridique d'intervention de l'APS »***4 heures*** | [ ]  | *Module* juridique***7 heures*** | [ ]  | *Module* juridique ***8 heures*** | [x]  | *Module* technique***7 heures*** | [ ]  |
| *Module* « Compétences opérationnelles générales » ***7 heures*** | [ ]  | *Module* « Connaissance générale du chien »***4 heures*** | [ ]  | *Module* professionnel ***1 heure***  | [x]  |  |  |
|   |   | *Module* « Obéissance et sociabilité » **(\*\*)*****7 heures*** | [ ]  | *Module* technique ***9 heures*** | [x]  |  |  |
|   |   | *Module* « Maîtrise du chien dans le cadre de la légitime défense » **(\*\*)** ***7 heures*** | [ ]  |   |   |   |  |
|   |   | *Module* « Détection de personnes et objets pouvant porter préjudice à la sécurité des biens et personnes » **(\*\*)** ***7 heures*** | [ ]  |   |   |   |  |
| ***MAC*****Vidéoprotection** |   | ***MAC*****Convoyage de fonds et valeurs**  |   | ***MAC* Gestion et maintenance des installations automatisées bancaires** |   | ***MAC*****Traitement des valeurs** |  |
| *Module* « Prévention des risques terroristes »***4 heures*** | [ ]  | *Module* « Evaluation pédagogique »***1 heure*** | [ ]  | *Module* « Evaluation pédagogique »***1 heure*** | [ ]  | *Module* juridique et organisationnel***3 heures*** | [ ]  |
| *Module* juridique***4 heures*** | [ ]  | *Module* juridique et organisationnel***2,5 heures*** | [ ]  | *Module* juridique et organisationnel***6 heures*** | [ ]  | *Module* stratégique***4 heures*** | [ ]  |
| *Module* opérationnel et pratique***20 heures*** | [ ]  | *Module* stratégique***10,5 heures*** | [ ]  | *Module* stratégique***7 heures*** | [ ]  |   |  |
| ***MAC* Agent de recherches privées****Détective privé** |   | ***MAC* Enquête civile****Recherche de débiteurs de masse** |  |  |
| *Module* « Cadre juridique d'intervention de l'APS »***14 heures*** | [ ]  | *Module* « Cadre juridique d'intervention de l’agent »***3 heures*** | [ ]  | **Date et visadu responsable légal*(ou de son représentant)*****Cachet de l’organisme****de formation** |
| *Module* « Evolutions jurisprudentielles en lien avec le métier » ***7 heures*** | [ ]  | *Module* « Traitement des données »***2 heures*** | [ ]  |  |
| *Module* « Actualisation des compétences »***14 heures*** | [ ]  | *Module* « Droit pénal spécial »***2 heures*** | [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné, *(Prénom NOM)* Hubert YVONNETresponsable légal de l’organisme de formation (ou son représentant) atteste de l’exactitude des informations fournies dans la présente attestation de suivi de formation |  |  |

*Identité de l’agent :* *Référence attestation :*

NOTICE D’UTILISATION

***Organismes de formation :* comment compléter l’attestation**

**de suivi du stage de maintien et d’actualisation des compétences ?**

L’attestation de suivi du stage de maintien et d’actualisation des compétences est complétée, par le responsable de l’organisme de formation, **à l’issue de la formation continue** au cours de laquelle l’agent de sécurité privée a suivi un ou plusieurs stages MAC. Cette notice précise, pour chaque rubrique, les informations qui doivent être renseignées.

**Votre référence *(haut de page 1)***

Veuillez saisir votre référence.

1. **Identité de l’agent**
* Compléter l’attestation avec **les NOM, Prénom(s) et date de naissance de l’agent** ayant suivi son (ses) stage(s) MAC dans votre établissement de formation.
* Inscrire **le numéro de la carte professionnelle de l’agent** (*ex. :* CAR-075-2022-08-17-20170603372).

Lorsque sa carte professionnelle est expirée, l’agent doit demander au CNAPS, avant la réalisation du stage MAC, une autorisation préalable d’entrée en formation. Dans cette hypothèse, il convient d’inscrire le numéro de cette autorisation à la place du numéro de la carte professionnelle (*ex. :* PRE-075-2017-10-29-20170603374).

Rappel : l’accueil de stagiaires sans autorisation du CNAPS en cours de validité expose l’organisme de formation à des sanctions.

1. **Identité du prestataire de formation**
* Compléter l’attestation avec le nom (raison sociale) de votre établissement de formation.
* Inscrire **votre numéro d’autorisation d’exercice** délivrée par le CNAPS (*ex. :* FOR-014-2022-05-17-20170582876).
1. **Stage de maintien et d’actualisation des compétences (MAC)**
* Compléter **les dates de début et de fin de réalisation de la formation continue** de l’agent intégrant l’ensemble des modules du (des) MAC suivi(s).
* Compléter **le tableau** en cochant les cases correspondant aux domaines de sécurité privée dans lesquels l’agent est autorisé à exercer (cf. activités de sa carte professionnelle) et sur lesquels il s’est formé, dans le cadre du MAC, au sein de votre établissement. Votre organisme de formation doit avoir été autorisé à proposer une offre de formation continue dans les domaines cochés.
* Spécificité concernant l’activité cynophile : compléter le numéro d’identification du (des) chien(s) qui ont participé à la formation avec leur maître. Important : **s’il possède plusieurs animaux**, l’agent a l’obligation de réaliser les trois modules marqués **(\*\*) page 2**, représentant 21 heures de formation, avec chacun d’eux.
1. **Lieu de réalisation de la formation**
* Compléter l’adresse du lieu où s’est déroulée la formation continue de l’agent.

Cette adresse doit être citée sur le certificat de compétences de l’organisme de formation.

* Noter **le nombre total de modules** suivis par l’agent durant sa formation continue. Il s’agit du nombre total de croix que vous devez cocher en page 2 et attestant des modules suivis par l’agent dans votre établissement de formation.
* Noter **le nombre total d’heures de formation effectuées** par l’agent et correspondant aux modules qu’il a suivis durant sa formation continue. Ce nombre correspond à la somme des heures réalisées pour chaque module.

Dans le cadre des dispenses qui peuvent être demandées par l’agent, certains modules ne seront pas réalisés. Vous ne cocherez pas la case correspondant à ces modules non réalisés et ils ne seront pas comptabilisés dans le nombre d’heures réalisées. *Pour connaître les dispenses possibles prévues par les arrêtés du 27 février 2017, reportez-vous à l’aide « Les dispenses dans le cadre des stages « MAC » - Comment ça marche ? » disponible sur le site Internet du CNAPS.*

Pour le stage MAC « Cynophile » lorsque l’agent possède plusieurs chiens, les modules pratiques du MAC doivent être réalisés avec chacun des chiens. Il conviendra alors de reporter le nombre de modules et d’additionner les heures correspondantes.

(ex. : pour un MAC *« Cynophile »* réalisé par un agent possédant 2 chiens, l’ensemble des modules doivent être suivis avec le premier chien *-soit 7 modules représentant 52 heures de formation-* puis uniquement *les 3 modules marqués (\*\*)* effectués à nouveau, avec le second animal, *soit 21 heures de formation*. Ainsi, pour valider son stage de MAC *« Cynophile »* avec ses deux chiens, **l’agent devra réaliser 10 modules de formation représentant 73 heures de formation.** Ce sont ces données qui sont à reporter).

1. **Coordonnées du responsable de la formation**
* Compléter l’attestation avec les coordonnées du responsable de la formation de l’établissement. Il peut s’agir du contact local permettant le cas échéant de répondre à des questions complémentaires.

 **Tableau des stages MAC *(page 2)***

La page 2 recense l’ensemble des stages MAC qui peuvent être réalisés par un agent pour chacun des domaines de la sécurité privée. Chaque stage comprend un certain nombre de modules qui doivent tous être suivis par l’agent qui souhaite renouveler l’activité de sécurité privée inscrite sur sa carte professionnelle.

Pour chaque stage MAC suivi par l’agent au sein de l’établissement de formation, le responsable coche les modules suivis effectivement par l’agent dans le cadre du stage.

Des dispenses peuvent être demandées par l’agent s’il a par ailleurs suivi un module identique dans le cadre d’un autre MAC. Ces dispenses sont prévues par la règlementation et ne peuvent porter que sur 3 modules :

* Le module *« Gestes élémentaires de premiers secours »* : si l’agent peut justifier de son aptitude par une attestation en cours de validité : SST, PSC1 ou PSE1, *titre initial ou recyclage*. Dans cette hypothèse, joindre le justificatif d’aptitude à cette attestation. Ne pas cocher le module sur l’attestation et ne pas comptabiliser le nombre d’heures correspondantes.
* Le module *« Prévention des risques terroristes »* : si l’agent a suivi une première fois le module de 13 heures, il peut être dispensé de le repasser dans le cadre des autres stages MAC. Attention : le module de 4 heures du MAC « Vidéo protection » ne dispense pas l’agent de suivre le module de 13 heures éventuellement prévu dans un autre MAC.
* Le module *« Cadre juridique de l’intervention de l’APS »*: si l’agent a suivi une première fois le module de 7 heures dans le cadre du MAC *« Surveillance par des systèmes électroniques de sécurité »*, il peut être dispensé de le repasser dans le cadre du MAC *« Surveillance humaine ou gardiennage »*. Attention, il s’agit de la seule dispense autorisée pour le module *« Cadre juridique de l’intervention de l’APS »*).

 **Encadrés du signataire et de validation de l’attestation de suivi du stage *(page 2)***

Le responsable légal (ou son représentant) indique son identité (Prénom, NOM) dans l’encart dédié. Il atteste de l’exactitude des informations portées dans chacune des rubriques du document et vise l’attestation qui doit être revêtue du cachet de l’établissement.

Cas particulier : lorsque la formation est délivrée par un formateur interne d’une entreprise de transport de fonds, l’attestation est signée par le responsable légal (ou son représentant) de l’entreprise.

**Important : l’attestation de suivi du stage de maintien et d’actualisation des compétences doit en principe être complétée sur informatique. En tout état de cause, elle ne doit comporter ni rature, ni surcharge, ni complément manuscrit.**

**Rappel : est passible des peines d’amende ou d’emprisonnement prévues aux articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal, quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration.**

*CNAPS 2017*

*Version 2.1 – décembre 2018*

*A utiliser à compter du 01/01/2018*

**\* \***

**\***

1. *ou numéro de l’autorisation préalable d’entrée en formation pour les agents dont la carte professionnelle est arrivée à expiration avant l’entrée en formation continue* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Cf. notice d’utilisation pages 3 & 4* [↑](#footnote-ref-3)