**PROPOSITION DE CANDIDATURES POUR PERSONNES-RESSOURCES AU PROGRAMME DE FORMATION EN DÉRIVEUR *Voile*CAN 2024 de Voile Canada**

Cette demande doit être remise en même temps que votre curriculum vitæ d’expérience en voile et d’instructeur/entraîneur à votre association provinciale de voile (APV). Veuillez communiquer avec votre APV pour obtenir de plus amples renseignements à ce sujet.

**Veuillez réviser les critères d'admissibilité de personne-ressource *Voile*CAN de Voile Canada avant de faire votre demande.**

**Cours : \_\_\_\_ Colombie britannique (15 au 18 février 2025)**

 **\_\_\_\_ Centre du Canada - Ontario ou Québec (octobre 2025)**

####

**Nom :**

**Date de naissance (jj/mm/aa) : / /**

**Adresse : Ville : Province : Code postal :**

**Téléphone : Courriel :**

**No *Voile*CAN : No PNCE :**

**Certifications d’instructeur/entraîneur - veuillez énumérer vos certifications et détails d’instructeur/ coach:**

| **Année** | **Certification** | **Lieu du cours (province)** | **Personne-ressource/instructeur Évaluateur** | **Statut (complet/ incomplet)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Certifications d'instructeur/entraîneur – Veuillez énumérer et préciser vos certifications d'instructeur/entraîneur:**

| **Année** | **Nom et adresse de l'école ou du club** | **Niveau de** **cours enseigné de Voile Canada**  | **Nom du directeur** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |   |

##### Pourquoi souhaitez-vous devenir personne-ressource?

### **Expérience en programme de développement de l’instructeur (PDI)/programme de développement d’entraîneur (PDE) (À remplir par les personnes-ressources/instructeurs-évaluateurs seulement) :**

| **Année** | **Niveau de cours enseigné** | **Lieu du cours** | **Noms des personnes-ressources /instructeurs-évaluateurs avec qui vous avez enseigné**  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Noms des personnes qui peuvent être contactées qui connaissent vos habiletés de formation et votre personnalité.**

| **Nom** | **Poste ou lien avec le demandeur** | **Numéro de téléphone** | **Courriel** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

###### RENONCIATION

**Je certifie que les renseignements donnés sont exacts. Je comprends qu'en signant et en soumettant ce formulaire, j’autorise Voile Canada à communiquer avec toutes personnes, écoles, clubs et références susmentionnés afin de vérifier les renseignements fournis. Je comprends que je suis responsable de mon comportement ainsi que de tout dommage à des biens causé par ma faute.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature Date**