



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Les experts en surveillance aquatique

**DOSSIER DE FORMATION DU
FORMATEUR DE MONITEURS - NATATION**

Nom de famille		Prénom		Date de naissance AA/MM/JJ
Adresse permanente				
Ville		Province	Code postal	N° d'identification de la Société de sauvetage (si disponible)
Téléphone (résidentiel)	Téléphone (travail)		Adresse électronique	

1. Préalables

Évaluateur de Croix de bronze (à jour) – date de nomination : _____

2. Session de Formateur de moniteurs

Je certifie que la personne identifiée ci-dessus a complété avec succès le cours de Formateur de moniteurs de la Société de sauvetage et qu'elle a été évaluée avec succès pour les compétences suivantes : leadership, participation, préparation, évaluation, ainsi que l'utilisation des ressources.

Formateur provincial de la session : _____ N° d'identification de la Société de sauvetage : _____

Lieu de la session : _____ Date de la session : _____

Signature du formateur provincial : _____ Téléphone : _____

3. Expériences de stage *(Ceci doit être rempli par un Formateur de moniteurs de la Société de sauvetage à jour et expérimenté.)*

Sections de la matière du cours	Enseignement	Évaluation	Connaissances	Gestion	Date	Signature et n° d'identification du formateur
À propos de la Société de sauvetage						
Apprentissage et enseignement						
Planification						
Nages, habiletés et forme physique						
Enseignement et évaluation des nages						
Responsabilité et sécurité						

Pour le(s) formateur(s) : Chaque section ne devrait pas être signée avant d'avoir coché les quatre sections à évaluer (3). Votre signature signifie que l'apprenti est capable de préparer et de présenter la section de la matière avec succès et sans supervision. Veuillez utiliser ces tableaux pour vous aider avec l'évaluation et la rétroaction donnée à votre assistant. (Consulter la section 1, module 3 (p. 63), Guide à l'usage du Formateur de moniteurs.) Veuillez fournir la rétroaction directement à l'apprenti pour chaque section et pour chacune des expériences de stage.

Habilités spécifiques de l'apprenti	Date	Signature et n° de téléphone du formateur
Leadership		
Participation à un cours complet		
Planification de l'horaire d'un cours complet		
Évaluation		
Utilisation des ressources		
Supervision de la sécurité		

4. Paiement et approbation

Lorsque toutes les sections ci-dessus sont remplies, faites parvenir ce Dossier de formation avec le frais de certification à la Société de sauvetage à l'adresse suivante : 70, rue Melissa; Fredericton, N.-B. E3A 6W1.

À l'usage du bureau seulement

Gestionnaire des programmes : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées

Signature