



## FORMULAIRE DE CERTIFICATION OFFICIEL (MAÎTRE) NIVEAU V

Candidat \_\_\_\_\_ Club \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Grandeur de chandail (Femmes : XS-3XL, Hommes : S-5XL) : \_\_\_\_\_

### CERTIFICATION NIVEAU III & IV (À être complété par le candidat)

#### NIVEAU III

Formation donnée – Stage de niveau I

Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Évaluations réussies – Deux (2) à un poste de niveau II:

Poste \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

#### NIVEAU IV

Formations données – Deux (2) stages niveau II:

Clinic \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Clinic \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Évaluations réussies - Deux (2) évaluations au poste de juge-arbitre:

Date \_\_\_\_\_ Rencontre \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Rencontre \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

### CERTIFICATION NIVEAU V

*(À être complété par le directeur provincial des officiels)*

Formations additionnelles données - Deux (2) stages niveau II:

Stage \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Stage \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Endroit \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Expériences à une rencontre nationale – Deux (2) sessions:

Date \_\_\_\_\_ Rencontre \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Rencontre \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

Évaluations réussies – Deux (2) – (deux au poste de juge-arbitre ou 1 juge-arbitre et 1 starter):

Date \_\_\_\_\_ Rencontre \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Rencontre \_\_\_\_\_ Évaluateur \_\_\_\_\_

#### Ratification

*Le directeur provincial des officiels doit envoyer le formulaire complété et signé à Christine Rowland à [crowland@swimming.ca](mailto:crowland@swimming.ca). Tous les formulaires de certification niveau V seront soumis au comité des officiels, des compétitions et des règlements (COCR) pour approbation.*

Signature du directeur provincial des officiels \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du Directeur général provincial \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du président du CORC \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_