**Demande de recertification d’instructeur**

**Envoyez le formulaire de demande de recertification à Voile Canada avec 75 $ pour couvrir les frais d’administration.**

**1. Information**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No d’instructeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niveaux d’instructeur actuel : ⏨ Voile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⏨ Moteur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⏨ Navigation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⏨ CCEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Sommaire des activités de recertification**

Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de réalisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sommaire des activités : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Déclaration**

**Je soussigné(e) déclare par la présente que les informations ci-dessus sont exactes. Je comprends que la soumission de ces informations ne garantit pas la recertification et que les décisions de recertification sont à la discrétion du comité approprié et du coordonnateur de la formation de Voile Canada.**

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Information sur le paiement**

⏨ Mastercard ⏨ VISA

No de carte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expiration \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Nom sur la carte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**⏨ Chèque à l’ordre de Voile Canada au montant de 75 $, inclus**

**Poster à : Sail Canada | Voile Canada**

**53 Yonge St, Kingston, ON K7M 6G4**

**⏨ Appelez-moi pour faire le paiement Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Liste de vérification de la demande de recertification**

1. Demande remplie incluant l’adresse postale, le courriel, le téléphone et les niveaux d’instructeur actuels.
2. Résumé des activités de recertification rempli
3. Signé
4. Informations de paiement fournies
5. All prerequisites complete and up to date for level recertifying at
   1. Premiers soins / RCR
   2. Preuve de compétence physique ou examen médical maritime
   3. Sport sécuritaire
   4. Vérification d’antécédents judiciaires

Veuillez vous référer à www.sailing.ca pour plus d’informations sur les conditions préalables requises et connectez-vous à votre profil d’instructeur pour vérifier la validité de vos conditions préalables.