



Demande de brevet

Moniteur *

Dossier à soumettre au comité d'accréditation

ASSOCIATION DES MONITEURS DE LA CMAS DU QUÉBEC
Casier postal 1255 Succursale B, Montréal, (Québec) Canada H3B 3K9
(514) 609-9998 www.cmasquebec.org

Définition

Candidat :

Plongeur *** ou **** ou d'un niveau équivalent, âgé de 21 ans ou plus, désirant obtenir le brevet de moniteur AMCQ*

Évaluateur :

Moniteur fédéré accrédité par l'AMCQ qui effectue l'évaluation du candidat.

Tuteur :

Moniteur national ou moniteur fédéré accrédité par l'AMCQ qui procède à la formation et présente le candidat pour l'obtention du brevet AMCQ.

Procédure d'ouverture de dossier

Le candidat complète la partie « A » du présent document.

Le tuteur complète la partie « B » du présent document et le fait parvenir au directeur du comité d'accréditation avec copies des pièces justificatives suivantes :

- Derniers diplômes et brevets
- Certificat médical de moins de 6 mois
- Preuve de formation RCR de moins de 12 mois
- Preuve de formation en oxygénothérapie d'urgence de moins de 12 mois
- Curriculum Vitae plongée du candidat
- Formulaire d'acceptation des risques
- Examen théorique
- Évaluation de l'enseignement en classe (3 sujets)
- Évaluation de l'enseignement en piscine (3 sujets)
- Évaluation de la certification des plongeurs
- Formulaire de demande de brevet de moniteur complété

Le candidat ou l'évaluateur fait parvenir un chèque non remboursable de 50\$ à l'ordre de l'AMCQ pour les frais d'ouverture de dossier plus la cotisation annuelle au prorata des mois restants avant la prochaine cotisation annuelle.

Le comité d'accréditation s'assure que le dossier est complet et que le candidat rencontre les normes minimales du brevet demandé avant de le transmettre au CA de l'AMCQ avec sa recommandation.

Le CA fait parvenir le diplôme et le brevet de moniteur * à la personne indiqué en page 6 du présent document.

Le coût de la cotisation annuelle du nouveau moniteur est ajusté selon la date d'émission du brevet.

Partie « A » (à être remplis par le candidat)

Identification :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postal : _____ Pays : _____

Tél. rés : _____ Tél. bur : _____

Courriel : _____

Inscrivez votre niveau de brevet actuel : _____

Date de certification : _____

Inscrivez le nom de l'agence de certification : _____

Inscrivez le nom du Moniteur qui vous a certifié : _____

Expérience :

Indiquez le nombres de plongées bouteille à votre carnet : _____

Inscrivez vos brevets de spécialités : _____

État de Santé

Vous devez présenter un certificat médical.

Avez-vous été victime d'un accident ou d'un incident de plongée ou impliqué dans un accident de plongée? Si oui, expliquez les circonstances :

Avez-vous souffert d'une maladie ou d'une blessure correspondant à une contre-indication absolue ou temporaire? Si oui quand et spécifiez :

Je, soussigné _____ , atteste que les renseignements ci-dessus sont complets et conformes. De plus, j'autorise un représentant de l'AMCQ a faire enquête auprès des organismes mentionnés pour vérifier ces affirmations.

Signature du candidat : _____

Date : _____

Partie « B » (à être remplis par l'évaluateur)

Identification :

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de brevet : _____

Courriel : _____

Date du début de la formation : _____ Date de fin : _____

Durée de la formation en heure : _____

Dates des évaluations : _____

Nom du tuteur ou du second évaluateur : _____

Décrivez brièvement pourquoi vous recommandez ce candidat à l'AMCQ :

Vous désirez que l'AMCQ vous fasse parvenir le diplôme et le brevet? _____

Vous désirez que l'AMCQ fasse parvenir le diplôme et le brevet directement
au candidat ? _____

Signature de l'évaluateur : _____