



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

*Les experts en surveillance aquatique*

## DEMANDE POUR ÉVALUATEUR MENTOR

### RENSEIGNEMENTS DE L'ÉVALUATEUR

Nom		N° d'identification de la Société	
Adresse permanente			
Ville	Province		Code postal
Téléphone ( )	Autre tél. ( )		
Adresse électronique		Date de naissance AAAA / MM / JJ	

### EXPÉRIENCES (Un minimum de 3 examens, réalisés pour n'importe quel niveau, est obligatoire pour effectuer la demande.)

Niveau	Date de certification	N <sup>bre</sup> d'examens	Vérification
<input type="checkbox"/> Évaluateur des niveaux de bronze			
<input type="checkbox"/> Évaluateur en premiers soins			
<input type="checkbox"/> Évaluateur Sauveteur national			

### RÉFÉRENCE (Veuillez fournir le nom d'une personne qui peut être contactée par le bureau de la Société de sauvetage et qui pourra offrir un point de vue sur vos capacités de mentorat.)

Nom :	Poste :
Adresse courriel :	Téléphone : ( )

### EXPÉRIENCE ET HABILITÉS

*Après avoir passé en revue la description des responsabilités professionnelles de l'Évaluateur mentor (p. 56) du Manuel de l'Évaluateur, dites-nous pourquoi vous feriez un bon évaluateur mentor.*

--	--

**Une fois remplie, veuillez faire parvenir la demande au bureau de la Société de sauvetage.**

<b>À L'USAGE DU BUREAU :</b>	
1. Date de réception de la demande :	Demande envoyée à :
5. Réception de la demande approuvée :	Traitement du statut d'évaluateur mentor :

<b>À L'USAGE DU GESTIONNAIRE DES PROGRAMMES :</b>	
2. Révision de la demande <input type="checkbox"/> Demandeur prêt <input type="checkbox"/> Demandeur pas prêt (suivi auprès du demandeur)	
Si le demandeur n'est pas prêt, fournir une raison :	
3. Occasion d'apprentissage <input type="checkbox"/> Offerte	Date de fin :
4. Évaluation du mentor <input type="checkbox"/> Approuvée <input type="checkbox"/> Pas approuvée (suivi avec le demandeur)	
Si la demande n'est pas approuvée, fournir une raison :	

<b><i>Je certifie que l'évaluateur mentionné ci-dessus a complété avec succès l'occasion d'apprentissage et l'évaluation de l'évaluateur mentor. Ma signature (ci-dessous) signifie que je fais la nomination du demandeur au titre d'Évaluateur mentor.</i></b>	
Gestionnaire des programmes :	Date :
Signature :	