



LISTE DE VALIDATION

Nom du membre: _____

INFO D'AFFILIATION / TOUS

Obligatoire pour tous

No de NAC/CAS

Statuts d'affiliation / actif / pending

Antécédents judiciaires / My backCheck

Respect et sport / Formation la sécurité dans le sport

ENTRAÎNEUR / AFFILIATION

No de PNCE

*Formation Prise de décision d'éthique
si l'évaluation n'a pas été faite avant sept 2020

Évaluation Prise de décision d'éthique

Prendre une tête d'avance en sport

Formation minimale requise

Points de perfectionnement (CASIER)

Photo Style passeport

OFFICIEL / ARBITRE

Niveau de Formation

Niveau de certification

Formation de requalification ou Congrès

Quiz de requalification

ENTRAÎNEUR / FORMATION

Niveau de formation

Initiation à l'entraînement sportif

Introduction à la littérature physique

AUTRES informations

Officiel responsable de la région

Entraîneur formé et responsable de la transmission
de l'information sur l'apnée dans le club
