**FORMULAIRE**

**MISE EN CANDIDATURE**

# Programme de formation du personnel enseignant certifié Kidpower

**À PROPOS DE VOUS**

Votre nom Votre profession (s’il y a lieu)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom :       Nom :       |       |

Courriel personnel Votre programme d’étude (s’il y a lieu)

|  |  |
| --- | --- |
|      @      |       |

Adresse postale **SVP spécifier si** [ ]  Professionnelle [ ]  Personnelle Code postal

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

Tél. de jour **SVP spécifier si** [ ]  Travail [ ]  Mobile Tél. de soir **SVP spécifier si** [ ]  Domicile [ ]  Mobile

|  |  |
| --- | --- |
|     -     -      |     -     -      |

Langues comprises Langues parlées Lecture de ces langues Langues écrites

niveau fonctionnel niveau fonctionnel niveau fonctionnel niveau fonctionnel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Français [ ]  Anglais[ ]  Autre       | [ ]  Français [ ]  Anglais[ ]  Autre       | [ ]  Français [ ]  Anglais[ ]  Autre       | [ ]  Français [ ]  Anglais[ ]  Autre       |

**Expérience en AUTODÉFENSE/ AUTOPROTECTION**

Avez-vous déjà suivi un atelier ou formation sur la sécurité personnelle, l’autodéfense et/ ou l’autoprotection?

[ ]  Non [ ]  Oui, un seul. [ ]  Oui, plus d’un. Quantité :

SVP donner des informations sur le dernier atelier/ formation suivi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| Durée (en heures) | Année suivi | Nom de l’atelier/du programme  |
|       |       |       |
| Nom de l’école/ organisme | Site web de l’école/ organisme | Nom du.de la formatrice principale |

**Rôle convoité avec Pleins Pouvoirs KIDPOWER**

Le ou les rôles qui vous intéressent avec nous sont: (Cochez tous ceux qui s’appliquent)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Animateur.trice du volet  « Sécurité au quotidien » et « Sécurité relationnelle » | [ ]  Instructeur.trice du volet  « Sécurité d’urgence » (autodéfense) |
|  | [ ]  Travail avec kickpads[ ]  Travail en pleine puissance, rôle en armure [ ]  Travail en pleine puissance, rôle de coach |

Dites-nous quel programme vous intéresse : (Si plus d’un, indiquez votre ordre d’intérêt personnel, 1 étant le plus élevé)

    Kidpower (pour enfants et leurs adultes)     Seniorpower (pour aînés)

    Teenpower (pour adolescent.e.s et leurs adultes)     Specialpower (besoins spéciaux & défis de vie)

    Fullpower (pour adultes)     Formations aux professionnels

**SECTION À QUESTIONS SPÉCIALES**

Pour une qualification de bonne foi et éventuellement le respect de certains règlements et lois aux quels nous sommes assujettis, svp répondre à cette section.

1. **Avez-vous 18 ans et plus ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Votre date de naissance et NAS seront requis seulement si votre candidature est acceptée.

1. **Avez-vous déjà été jugé coupable d'un crime ou délit depuis les 5 dernières années ?** [ ]  Oui [ ]  Non

**SVP Décrire** :

Vous ne serez pas refusé pour le rôle recherché simplement parce que vous avez un dossier criminel, à moins que le crime soit relié au travail pour lequel vous postulez. Sachez qu’une enquête d’antécédents judiciaires plus approfondie est requise si votre candidature est retenue.

**FIN DE LA SECTION À QUESTIONS SPÉCIALES**

**FORMATION ACADÉMIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Établissement d'enseignement****(Nom et ville)** | **Année du diplôme** | **Type de diplôme** |
| École secondaire |       |       |       |
| Cegep |       |       |       |
| Université |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |

**Sujets d'études spéciales ou travail de recherche** (ignorer si non applicable)

**SERVICE MILITAIRE** (ignorer si non applicable)

Section :

Rang :       Nombre d'années de service:

**EMPLOYEUR ACTUEL (ou dernier emploi)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|        |       |       |

Nom de l’employeur Adresse de l’employeur Site web de l’employeur

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

Votre titre d’emploi Nombre d’années en poste

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |      @      |     -     -      poste       |

Nom de votre supérieur immédiat Son courriel Son téléphone

**EMPLOIS ANTÉRIEURS** (ignorez si indiqué dans votre c.v.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Années en poste** | **Nom de l'employeur, ville, tel.** | **Fonction** |
|      à      |       |       |
|      à      |       |       |
|      à      |       |       |

**EXPÉRIENCES EN ACTIVITÉS SPORTIVES** (ex : arts martiaux, sports, danse, yoga, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activité** | **Rang/ prix/ certificats/ années d’expérience** | **Années reçues** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Décrivez vos expériences d'enseignement, de coaching ou de travail reliée à votre activité sportive.**

**EXPÉRIENCES EN PSYCHOTHÉRAPIE, RELATION D'AIDE, INTERVENTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titres des formations** | **Durées**  | **Années reçues** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Décrire toute expérience de travail ou d’intervention reliée à ces formations.**

**EXPÉRIENCES EN ANIMATION, ENSEIGNEMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titres des formations** | **Durées**  | **Années reçues** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Décrire toute expérience de travail ou d’animation reliée à ces formations.** Si vous avez complété une formation en animation, s.v.p. indiquer dans quel centre/ organisme/programme.

**EXPÉRIENCES CONNEXES**

**RÉFÉRENCES**

SVP donner le nom de six (6) personnes qui ne vous sont pas liées par le sang, une relation amoureuse ou le mariage, et que vous connaissez depuis au moins 1 an. Idéalement, nous souhaitons obtenir des références de personnes qui vous connaissent dans différents contextes, ex. amitié, travail, activités récréatives ou de bénévolat, etc. Des lettres de recommandations seraient appréciées.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Courriel et téléphone** | **Nature du lien** | **Lien depuis (# d’années)** |
|       |      @         -     -      |       |       |
|       |      @         -     -      |       |       |
|       |      @         -     -      |       |       |
|       |      @         -     -      |       |       |
|       |      @         -     -      |       |       |
|       |      @         -     -      |       |       |

**Nous vous invitons à joindre votre curriculum vitae complet et une lettre de motivation au présent formulaire de mise en candidature.**

SVP envoyez le tout par courriel à l’attention de :

Marylaine Léger

securite@kidpowermontreal.org

Après étude de votre dossier, nous vous acheminerons une série de questions à répondre par courriel.

**Merci de votre intérêt pour notre organisme et nos programmes !**