



Association d'agilité du Canada

Demande pour tenir une clinique pour juges de l'AAC

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------|
| NOM DU CLUB/GROUPE HÔTE | PERSONNE-RESSOURCE | |
| ADRESSE – RUE | VILLE | PROV. |
| CODE POSTAL | TÉL. : | CELL : |
| TÉLÉCOPIEUR | ADRESSE ÉLECTRONIQUE | |

| INFORMATION SUR LA CLINIQUE | | |
|--|---|---|
| DATE CLINIQUE | | DATE D'ÉCHÉANCE PROPOSÉE POUR LES CANDIDATURES ⁽¹⁾ |
| NIVEAU de la CLINIQUE | <input type="checkbox"/> NOV/INTER <input type="checkbox"/> TOUS <input type="checkbox"/> EXPERT | _____ jj mmm aaaa |
| Jour 1 – LIEUX DE LA SALLE DE CLASSE | DÉTAILS DE L'INSTALLATION | |
| | Quelle est la capacité de la salle (sièges)? | |
| | Y a-t-il des tables, des chaises et un tableau? | |
| Jour 2 – LIEU DU MANÈGE/TERRAIN | DÉTAILS DE L'INSTALLATION/DU TERRAIN | |
| | Dimensions du manège/terrain | |
| | Surface du manège/terrain | |
| | Le manège est-il chauffé? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Qui |
| | L'équipement répond-il aux normes de l'AAC? | |
| Jour 3 - LIEUX DU MANÈGE/SALLE DE CLASSE/ D'ENTREVUE | DÉTAILS DE L'INSTALLATION | |
| | Même que la salle de classe du jour 1? | |
| | Même que le manège/terrain du jour 2? | |
| | Y a-t-il une salle privée pour les entrevues? | |
| ANIMATEUR(S) | ⁽¹⁾ Ne soumettez cette demande que lorsque vous avez confirmé la date de votre clinique avec un animateur. La date d'échéance des candidatures DOIT être au moins 45 jours avant le début de la clinique pour avoir assez de temps pour évaluer les candidatures et corriger les examens. | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

Envoyer le formulaire rempli par la poste à :

Administrateur AAC, Blanche Cooper,
8041 Observatory Dr.,
Granton ON., N0M 1V0

Envoyer le formulaire rempli par courriel à :

admin@aac.ca