

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Êtes-vous un professionnel de la santé certifié : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

Êtes-vous un : Chiropraticien \_\_\_\_\_ Physiothérapeute \_\_\_\_\_ Thérapeute du sport \_\_\_\_\_ Médecin \_\_\_\_\_

Sinon, nommez votre profession : \_\_\_\_\_

Êtes-vous encore aux études dans ce domaine de formation : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

**\*\* Voici les critères de reconnaissance pour chacun des niveaux de secourisme football. Vous devez remplir les critères du niveau approprié afin d'obtenir une équivalence à ce niveau.**

**Vous devez cocher les cases appropriées à vos connaissances et fournir les documents.**

### **NIVEAU 1**

Citoyen de plus de 18 ans, peu importe son emploi ou son niveau de diplomation.

Formation de RCR niveau C à jour tel que :

- Formation complète avec un partenaire de certification nationale (Croix-Rouge canadienne, fondation des maladies du coeur, etc.)
- Secourisme Football Québec.
- 1<sup>er</sup> répondant du sport donné par la ou les entreprises reconnues officiellement par Football Québec.

**DATE D'EXPIRATION** (doit être après le 30 novembre de l'année en cours) : \_\_\_\_\_

Formation en secourisme football à jour parmi l'un des suivants :

- Mise à niveau en football (Niveau 1).
- Secourisme Football Québec.
- 1<sup>er</sup> répondant du sport donné par la ou les entreprises reconnues officiellement par Football Québec.

**DATE D'EXPIRATION** (doit être moins de 2 ans) : \_\_\_\_\_

### NIVEAU 2

Emploi parmi l'un des suivants (ne peut pas être étudiant) :

- Médecin diplômé
- Thérapeute du sport certifié
- Physiothérapeute diplômé
- Chiropraticien diplômé

• 1<sup>er</sup> répondant du sport donné par la ou les entreprises reconnues officiellement par Football Québec.

**DATE D'EXPIRATION** (doit être après le 30 novembre de l'année en cours) : \_\_\_\_\_

Cochez le type de formation :  **Sports First Responder**

**SMIQ**

**Pro Reanimation inc**

### NIVEAU 3

Emploi parmi l'un des suivants (ne peut pas être étudiant) :

- Médecin diplômé
- Thérapeute du sport certifié
- Physiothérapeute diplômé
- Chiropraticien diplômé

• 1<sup>er</sup> répondant du sport donné par la ou les entreprises reconnues officiellement par Football Québec.

**DATE D'EXPIRATION** (doit être après le 30 novembre de l'année en cours) : \_\_\_\_\_

• Formation sur les commotions par la ou les entreprises reconnues officiellement par Football Québec.

**DATE D'EXPIRATION** (dans les 8 dernières années) : \_\_\_\_\_

Cochez le type de formation :  **Formation de l'AQMSE**

**Formation de ATLAS Médic sur le Traumatisme craniocérébral léger**

**Formation Shift Concussion Management Program**

**Osteo Med-Sport**

**Commentaires si nécessaire**