

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 (Diplôme de la profession, certificats ou attestations de vos formations.

NIVEAU 1

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

Formation de secourisme général incluant le RCR-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. (avant 2023)
- 1^{er} 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^{er} répondant du sport donné par la ou les entreprises reconnues officiellement par Football Québec.

DATE D'EXPIRATION (doit être moins de 2 ans) : _____



Formulaire de demande de reconnaissance de formation



NIVEAU 2

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

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

• 1^{er} 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^{er} 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

• 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 - "Traumatisme craniocérébral léger - durée 14 heures"

Formation Univ. Trois-Rivières - "DESS en thérapie du sport - durée 20 heures"

Formation Shift Concussion Management Program

Osteo Med-Sport

Formation Athlete Plus Education

Équilisport

Clinique Cortex

Gradué depuis 2021 Université de Concordia

Commentaires si nécessaire