Lettre d'approbation de l'OPTS

En remplissant ce formulaire, le président ou le vice-président technique de l'OPTS (appelé directeur provincial) a approuvé la candidature de l'entraîneur en vue de l'évaluation du titre d'entraîneur Compétition - Développement de WCH.

L'OPTS reconnaît que l'entraîneur(e) candidat(e) a rempli les conditions préalables pour une évaluation Compétition - Développement. Les conditions préalables sont les suivantes :

1. Doit avoir suivi le cours « Compétition - Développement - Analyse des performances techniques et tactiques »
2. Avoir suivi les modules multisports du PNCE
   - ☐ Planification avancée d'une séance d'entraînement
   - ☐ Efficacité en entraînement et en leadership
   - ☐ Développement des qualités athlétiques
   - ☐ Gestion d'un programme sportif
   - ☐ Diriger un sport sans dopage
   - ☐ Psychologie de la performance
   - ☐ Gestion des conflits
   - ☐ Planification de la performance (il est recommandé de la faire avant la planification avancée d'une séance d'entraînement)
   - ☐ Prévention et récupération
3. Complété les évaluations en ligne des modules multisports PNCE
   - ☐ Prise de décisions éthiques Compétition - Développement - Évaluation en ligne complétée avec succès
   - ☐ Gestion des conflits - Évaluation en ligne complétée avec succès
   - ☐ L'évaluation en ligne de l'initiative "Sport sans dopage" a été menée à bien
4. Ils encadreront l'un de leurs athlètes personnels qui a atteint le niveau minimum de qualification lui permettant de participer aux championnats nationaux seniors ou juniors.
5. L'entraîneur doit avoir préparé et suivi son athlète tout au long du cycle annuel d'entraînement et de préparation pendant les 12 mois précédant les championnats nationaux juniors ou seniors.

INFORMATIONS SUR L'OPTS

Nom de l'association :	
Nom du directeur provincial :	
Directeur provincial Titre :	
Courriel :	
Téléphone :	

INFORMATIONS SUR L'ENTRAÎNEUR(E) CANDIDAT(E)

Nom du (de la) candidat(e) :	
Courriel :	
Téléphone :	
Nom de l'événement d'évaluation :	
Ville de l'événement d'évaluation :	
Date de l'évaluation :	

J'approuve _____ (nom du (de la) candidat(e) entraîneur(e)) **pour l'évaluation en vue de l'obtention du certificat de Compétition - Développement de WCH.**

Signature : _____

Date : _____