

**Attestation formation d'admission (ZA)**  Ski  Snowboard  Nordic  Telemark

Le participant ci-dessous a suivi une formation de base complète d'au moins 5 jours dans une école de sports de neige ou une association affiliée dont le chef de formation est actif. Il connaît les bases de l'enseignement de Swiss Snowsports.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NPA, Lieu \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

*A remplir par le chef de formation :*

Date du cours \_\_\_\_\_ Lieu du cours \_\_\_\_\_

Organisateur \_\_\_\_\_ Chef de formation \_\_\_\_\_

**Objectifs méthodologie module (ME)**

- |   | thème traité             | heures |
|---|--------------------------|--------|
| • Connaître les bases pédagogiques et méthodologiques de l'enseignement des sports de neige     | <input type="checkbox"/> | _____  |
| • Savoir enseigner, de manière convaincante, des formes techniques à des novices et des avancés | <input type="checkbox"/> | _____  |
| • Considération de l'environnement et la nature comme parties intégrantes de l'enseignement     | <input type="checkbox"/> | _____  |

**Objectifs technique module (TE)**

- |  |                          |       |
|--|--------------------------|-------|
| • Maîtriser les formes techniques jusqu'au niveau d'expert, sur des terrains de difficultés moyennes | <input type="checkbox"/> | _____ |
| • Comprendre les aspects les plus importants du manuel spécifique                                    | <input type="checkbox"/> | _____ |
| • Pouvoir enseigner dans une langue étrangère (A/F/I/Ro/Angl./Esp./NL)                               | <input type="checkbox"/> | _____ |

**Recommandation module ME:**  OUI  NON**Recommandation module TE:**  OUI  NON

Lieu et date

Signature du chef de formation

Timbre de l'organisateur

A renvoyer avec le programme du cours à :

SWISS **SNOWSPORTS** Association  
Hühnerhubelstrasse 95  
CH-3123 BelpTelefon +41 (0)31 810 41 11  
Fax +41 (0)31 810 41 12  
info@snowsports.ch  
www.snowsports.ch