

FORMULAIRE DE CANDIDATURE – CLASSIFICATION NATIONALE DE BOWLS CANADA BOULINGRIN

Veuillez faire parvenir le formulaire complet ainsi que toute pièce justificative nécessaire à Bowls Canada Boulingrin à l'adresse suivante <u>office@bowlscanada.com</u>.

INFORMATIONS PERSONNELLES Adresse courriel: Téléphone : Date de naissance : Langues parlées : Langues comprises: **CERTIFICATION DE CLASSIFICATEUR:** Je pose ma candidature pour devenir: □ Classificateur médical ☐ Classificateur technique Décrivez vos certifications pertinentes pour ce rôle (diplôme universitaire, certifications professionnelles, certification d'entraîneur, certification d'arbitre). N'oubliez pas d'envoyer des copies de ces documents par courriel avec le présent formulaire de candidature.



Avez-vous de l'expérience en tant que classificateur para-sportif dans un autre sport? Si oui, veuillez indiquer votre expérience ci-dessous.	
dans des rôles a	expérience du para-sport, et du para-boulingrin en particulier autres que celui de classificateur para-sportif? Si oui, veuillez expérience ci-dessous.
•	les documents suivants à votre formulaire de demande : et que classificateur médical
	ificat d'études dans l'un des domaines de la santé suivants :
	Physiothérapeute
	Médecin
(Ergothérapeute ou autre professionnel de la santé possédant les connaissances médicales requises, notamment en anatomie, physiologie et pathologie.
Candidat en tar	nt que classificateur technique
	umé de l'expérience dans le domaine de la compétition de boulingrin, ant qu'entraîneur ou officiel.

Les demandes doivent être envoyées à Bowls Canada Boulingrin à l'adresse suivante <u>office@bowlscanada.com</u>