



## Partie de la formation Page 1 de 4

Catégories	Signature du candidat	Signature de l'évaluateur
4.1 Programme		
4.2 Facteurs humains		
4.3 Environnement		
4.4 Premiers soins et aptitudes de survie		
4.5 Sécurité du transport et de l'équipement		
4.6 Navigation		
4.7 Communication		
4.8 Comportement d'une personne perdue		
4.9 Compétences en recherche		
4.10 Ressources spécialisées		

J'atteste que tous les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et ont été remplis conformément aux détails dans la norme *CSA Z1620-F15 Norme sur les compétences de base pour les opérations de recherche et sauvetage au sol : chercheur, chef d'équipe et administrateur des opérations de R-S.*

Nom de l'évaluateur : (imprimé) \_\_\_\_\_ Signature de l'évaluateur : \_\_\_\_\_

Nom du candidat : (imprimé) \_\_\_\_\_ Signature du candidat : \_\_\_\_\_

J'ai joint mon examen de chercheur du programme national de certification et d'accréditation de l'apprentissage en ligne : Oui/Non \_\_\_\_\_

J'ai lu et compris la politique d'éthique, la politique de confidentialité et les modalités énoncées par le PPNCA-RSS : Oui/Non \_\_\_\_\_

CONFIRMÉ PAR L'ADMINISTRATION LE : (DATE) \_\_\_\_\_



## Dossier de candidature/Déclaration du candidat (Page 2 de 4)

Je, \_\_\_\_\_, déclare que je comprends les critères suivants et y suis satisfait et que je veux faire l'objet de considérations pour la certification nationale dans le cadre du PPNCA-RSS :

Âge de la majorité : le demandeur doit être âgé d'au moins 18 ans avant de présenter une demande pour le niveau de certification voulu. Oui/Non \_\_\_\_\_

Adhésion : le demandeur doit être un membre actif en règle d'une équipe de RSS reconnue au sein de l'association provinciale ou territoriale ou par l'autorité compétente, conformément aux définitions prévues dans ces politiques et ces procédures. Oui/Non \_\_\_\_\_

Préalables : le demandeur comprend tous les préalables requis, et y est satisfait, conformément aux exigences et aux directives du PPNCA-RSS gouvernant l'accréditation et la certification, partie 2 du processus de certification. Oui/Non \_\_\_\_\_

Période d'achèvement des exigences : le demandeur a satisfait à toutes les exigences de certification pour le niveau de certification voulu dans les 12 mois suivant la demande, nonobstant toute mesure d'adaptation. Oui/Non \_\_\_\_\_

Le demandeur déclare que tous les renseignements fournis sont véridiques, précis et exacts et que sa demande a été présentée conformément aux politiques et procédures énoncées dans les exigences et directives du PPNCA-RSS gouvernant l'accréditation et la certification. Oui/Non \_\_\_\_\_

Le demandeur comprend que la certification de chercheur du PPNCA-RSS peut être révoquée pour les raisons suivantes :

La personne n'est pas en mesure d'obtenir une vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables ou une vérification du casier judiciaire auprès de son autorité compétente, le cas échéant.

La personne a été « congédiée pour motif fondé » de son ou ses équipes opérationnelles. Les motifs peuvent inclure, sans toutefois s'y limiter, l'infraction des droits des autres, des comportements grossiers, un abus d'autorité et la falsification d'un rapport officiel.

Des renseignements fautifs ont été fournis dans la demande de certification.

L'autorité pertinente recommande la révocation pour motif d'une inconduite légale ou professionnelle grave.



## Dossier de candidature/Déclaration du candidat (Page 3 de 4)

L'omission de respecter et de maintenir les exigences de recertification établies par le comité national du PPNCA-RSS.

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Nom de l'évaluateur : \_\_\_\_\_

Coordonnateur de l'association ou de l'autorité compétente : \_\_\_\_\_

Approuvé pour certification par le bureau du PPNCA-RSS le : \_\_\_\_\_

Certificat envoyé au candidat le : \_\_\_\_\_



(Page 4 de 4)

**Certificat d'examen en ligne de la trousse de demande  
À L'ATTENTION DE**

**VEUILLEZ JOINDRE UN CERTIFICAT D'EXAMEN À CETTE DEMANDE (PAR COURRIEL OU AUTREMENT)**