Nous souhaitons inscrire notre école / club de natation en vue de recevoir le label de qualité suisse aQuality.ch

| **Rubriques** | **Détails** | **Base de données de l’école / club** |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nom de l’école / club de natation**
 | Donner le nom exactPréciser majuscules et minuscules*Ce nom-là est mentionné sur le certificat* |  |
| 1. **Personne responsable pour le label**
 | Nom et prénomAdresseTél.Mobile |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Adresse exacte de l’école / club**
 | RueNPA / LieuEmailSite internet |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Certification souhaitée dès le**
 | Certification souhaitée dès leRenouvellement de certification dès le |  |
| 1. **Catégorie (taille de l’école)**
 | Combien d’unités d'enseignement UE sont données à l'école par année ? | ❑ jusqu’à 150 unités d’enseignement UE = Catégorie 1❑ 151 - 500 unités d’enseignement UE = Catégorie 2❑ 501 - 1000 unités d’enseignement UE = Catégorie 3❑ plus de 1000 unités d’enseignement UE = Catégorie 4 |
| 1. **Assurance responsabilité civile**
 | Assurance RC professionelleMontant total des dommages | Mio CHF  |
| 1. **Domaines spécifiques**
 | Dans quels domaines spécifiques leçons dispensées | ❑ Baby (6 – 36 mois)❑ Family (3 – 5 ans)❑ Kids (4 – 12 ans)❑ Juniors (12 – 20 ans)❑ Adultes (dès 20 ans)❑ Autre ……………………… |
| 1. **Concept d’enseignement**
 | Brève description du concept et de la philosophie de l’école / club | Baby / Family |  |
| Kids |  |
| Juniors |  |
| Adultes |  |
| Autre |  |
| 1. **Critères de qualité**
 | Durée de la leçonDurée d’un cours blocEst-il prévu un test entre les niveaux | En minutes |  |
| Nombre de leçons |  |
|  |
| Donnée sur la taille des groupes |  |
| 1. **Continuité dans l’offre**
 | L’école / club est en collaboration avec la section SSS suivante :(formation, recyclage, cours jeunesse) |  |
| L’école / club est en partenariat avec d’autres institutions dans le monde de la natation |  |
| 1. **Liste des enseignants:**

 **svp transmettre toutes les données relatives à leur statut** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom et prénom | Assistant | Animateur / Moniteur en formation | Animateur / Moniteur brevetés | Responsable didactique | enseigne Baby, Family, Kids, Adultes, autre. Etablir liste svp |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **Date et signature du responsable pour le label**
 | Le demandeur confirme par sa signature que les données sont complètes et véridiques, qu’il a pris connaissance du règlement aQuality.ch et se réfère en tout temps à celui en vigueur. Il donne également son accord pour que des renseignements sur ses enseignants soient pris auprès des institutions formatrices.Lieu et date:Signature: |
| 1. **Remarques et conditions particulières**
 |  |
| **Demande examinée:** **Bureau aQuality.ch** |  |

**Données sur les enseignants – utiliser svp 1 feuille par personne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | **Nom et prénom** |  |
| B | **Rue / NPA / Lieu** |  |
| C | **Date de naissance** |  |
| D | **Email** |  |
| E | **Tel. Mobile** |  |
| F | **Formations et formations continues dans le domaine aquatique** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institution formatrice et N° de brevet** | **Formation** | **Accomplie le** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |   |  |

 |
| G | **Formation de sécurité aquatique** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institution formatrice et N° de brevet** | **Formation** | **Valide jusqu’en** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| H | **BLS-AED** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institution formatrice et N° de brevet** | **Formation** | **Valide jusqu’en** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| I | **Enseigne depuis** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Domaine et année** | **Quantité approximative de leçons données** |
|  |  |
|  |  |

 |