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 exact  Préciser majuscules et minuscules  *Ce nom-là est mentionné sur le certificat* |  | |
| 1. **Personne responsable pour le label** | Nom et prénom  Adresse  Tél.  Mobile |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 1. **Adresse exacte de l’école / club** | Rue  NPA / Lieu  Email  Site internet |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 1. **Certification souhaitée dès le** | Certification souhaitée dès le  Renouvellement 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 professionelle  Montant 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 leçon  Durée d’un cours bloc  Est-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** | |  |  | |  |  | |