

No. du cours:

No. de l'ACPS

ACPS

Instructeur PAC Conversion Portfolio

Nom du candidat: _____

No. de l'ACPS _____



Envoyer une copie du portfolio complète à :

ASSOCIATION CANADIENNE DU PARACHUTISME SPORTIF

204-1468 Laurier Street, Rockland, Ontario, K4K 1C7

office@cspa.ca

Fin de formation instructeur PAC (IPAC)

Je certifie que :

Nom de candidat # ACPS

A contesté la formation instructeur PAC et :

_____ A réussi l'évaluation technique et pratique

Cette certification temporaire IPAC expire le :

Jour Mois Année (**Un an** à compter de la date du conversion)

Le candidat doit compléter les contacts suivants pour certifier la certification IPAC (**encerclez et paraphes** l'exigence applicable basée sur une expérience vérifiée)

| | | Sauts IPAC faits sous la certification d'instructeur d'un pays reconnu par la FAI. | | | |
|--|------|--|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| | | 50 | 100 | 500 | 1000+ |
| Sauts IPAC faits sous la certification d'instructeur d'un pays reconnu par la FAI. dans les 2 dernières années | 0 | 20 x 2:1 et 5 x 1:1 | 20 x 2:1 et 5 x 1:1 | 10 x 2:1 et 3 x 1:1 | 4 x 2:1 et 2 x 1:1 |
| | 25 | 10 x 2:1 et 3 x 1:1 | 10 x 2:1 et 3 x 1:1 | 4 x 2:1 et 2 x 1:1 | 2 x 2:1 et 2 x 1:1 |
| | 50 | 10 x 2:1 et 3 x 1:1 | 10 x 2:1 et 3 x 1:1 | 2 x 2:1 et 2 x 1:1 | 2 x 2:1 et 1 x 1:1 |
| | 100+ | | 10 x 2:1 et 3 x 1:1 | 2 x 2:1 et 1 x 1:1 | 2 x 2:1 et 1 x 1:1 |

Lieu de la formation : _____ Province : _____

Personne-ressource: _____

Signature du personne-ressource : _____

J'ai pris connaissance de l'évaluation faite de mes habiletés pendant ce cours.

Signature du candidat

Félicitations, vous venez de terminer la formation d'Instructeur PAC. Ce portfolio est valide pour une année, tant que votre affiliation à l'ACPS est en règle.

Pour valider votre certification vous devez maintenant remplir les points suivants avant la date d'échéance apparaissant dans votre portfolio :

- Complétez le nombre de sauts IPAC 2 :1 et 1 :1 avec un IPAC certifié, selon le tableau de la page 2 de ce portfolio
 - L'exigence aura été **encerclée et paraphée** par votre PR
 - Effectuez 1 saut d'évaluation directement observé et débriefé par un IPAC certifié après avoir terminé les sauts IPAC requis
- Dans un délai d'une (1) an après avoir terminé le cours IPAC, enregistrez les contacts d'instruction dans ce portfolio. Une fois terminé, faites-le signer par un IE certifié.
- Compléter et soumettre le portfolio d'IR

Une fois les préalables complétés s'il vous plaît procédez comme suit :

1. **Conservez une copie du portfolio pour vos dossiers.**
2. Envoyez un scan du portfolio par courriel à office@cspa.ca. Le scan doit être facile à lire et de bonne résolution (aucune réduction).

Une fois complété et approuvé, une nouvelle carte d'affiliation vous sera postée indiquant votre statut IPAC certifié de l'ACPS. Vous devrez subséquemment renouveler votre carte d'affiliation et maintenir votre certification à jour selon les requis de l'ACPS.

Si vous ne remplissez pas les conditions avant la date d'expiration de votre portefeuille, vous pouvez demander une prolongation. Une raison valable est requise. Il y a des frais de 25 \$ pour le traitement d'une demande de prolongation. Pour toutes questions sur les prolongations, envoyez un courriel à office@cspa.ca avant la date d'expiration.

Les techniques d'enseignement et d'entraînement évoluent rapidement. Tâchez de rester à jour avec les nouveautés et les techniques de sécurité. N'hésitez pas à contacter le CTE pour toutes questions, idées ou commentaires à office@cspa.ca

Exigence pour revalidation jusqu'à 5 ans :

- Effectuer 10 sauts de PAC, les 5 premiers en étant à deux IPAC pour 1 élève avec un IPAC certifié.
- Remplissez le formulaire de renouvellement des certifications ci-dessous.
- Soumettez le formulaire de renouvellement des certifications au bureau de l'ACPS.

Exigence pour revalidation après 5 ans :

- Effectuer 2 sauts d'évaluation avec un CC IPAC certifié.
 - Remplissez les formulaires d'évaluation du saut du dossier de candidature IPAC
- Réussir l'examen écrit
- Remplissez le formulaire de renouvellement des certifications ci-dessous.
- Soumettez le formulaire d'évaluation, le formulaire de renouvellement des certifications et l'examen au bureau de l'ACPS.

Privilèges de l'Instructeur PAC :

En tant qu'Instructeur PAC, vous pouvez participer au programme PAC d'une zone de sauts. Maintenez des standards élevés et une instruction personnalisée afin d'aider à une progression maximum. Gardez vos connaissances à jour sur les techniques d'instruction et les changements de programme. Votre instruction fournit une fondation solide aidant au progrès de vos élèves parachutistes.

NOTE: Cette page n'a pas à être envoyée à l'ACPS.

No. du cours:

No. de l'ACPS

Registre des sauts d'instruction (toutes les lignes ne sont peut-être pas nécessaires)

| N° | Date | Nom de l'élève | Niveau PAC | ICP / ICR | Description de l'habileté, résultat d'entraînement désiré, améliorations | Vérification IPAC certifié, (Signature du témoin, No. ACPS) |
|----|------|----------------|------------|-----------|--|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |

Formulaire d'évaluation pour le saut IPAC 1:1
(à effectuer une fois que les contacts IPAC requis ont été complétés)

Nom de l'élève _____

Niveau PAC _____

| | | | | | |
|---|----|----|----|----|-----|
| Briefing de l'élève: toutes les stades sont couverts | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Sélection de l'équipement | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Pratique au sol: Sélection des exercices appropriés | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Répétition suffisante | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Aides pédagogiques réalistes | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Toutes les phases de la grille sont couvertes | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Briefing du contrôle de voilure et de l'atterrissage (vents, point de sortie, vérification de radip, etc.) | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Vérifications de l'équipement et des d'aiguilles | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Embarquement dans l'avion | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Briefing du pilote | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Sécurité dans l'avion (casque, ceinture, déplacement) | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Répétition mentale | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Révision verbale | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Évaluation du stress/techniques de relaxation | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Vérification des poignées et des aiguilles | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Point de largage approprié | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Positionnement dans la porte et prises | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Synchronisation de départ | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Contrôle de l'élève au départ | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Contrôle de la chute libre adéquat pour le niveau | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Signaux en chute étaient corrects | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Temps de réaction adéquat | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Conscience d'altitude | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Contrôle de la séquence d'ouverture de l'élève | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Débriefing: Niveau de conscience des faits | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Correction constructive | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Pratique les choses à corriger | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |
| Enregistrement du saut dans le carnet | .2 | .4 | .6 | .8 | 1.0 |

Un minimum de 22 est requis pour passer / 28

Je, _____ IPAC certifié, N° ACPS _____,
(Nom de l'évaluateur)

J'ai suivi ce saut IPAC 1:1 en chute, j'ai supervisé, évalué et débriefé ce saut et j'en suis :
[] satisfait [] insatisfait.

Signature _____ Date _____

Rapport d'Expérience Pratique

Nom : _____

ACPS : _____

Nombre total de sauts : _____ Sauts depuis la fin de cette formation : _____ Années dans le sport: _____

Nombre de sauts IPAC depuis la fin du cours : _____

Je désire (choisir un):

Obtenir une prolongation: (Note - des frais d'administration de 25\$ sont requis)

Visa/MasterCard #: _____ Date: ____ ____ CVV : _____

Décrire les raisons pour une demande de prolongation : _____

Signature du candidat

Date (jj/mm/aa)

Devenir IPAC certifié

Je certifie que les informations contenues dans ce portefeuille sont une représentation fidèle et précise de mon expérience en tant que titulaire de la certification.

Signature du candidat

Date (jj/mm/aa)

Vérification par un IE : J'ai vérifié le carnet de sauts de la personne nommée ci-haut et confirme que les informations contenues dans ce portfolio représentent son expérience réelle.

Signature

Date (jj/mm/aa)

Nom (caractère imprimerie)

N° ACPS