



## Liste de vérification pour l'agrément

Nom	_____
Adresse	_____
Téléphone	_____ (rés.) _____ (trav.)
Télécopieur	_____ (rés.) _____ (trav.)
Courrier électronique	_____ (rés.) _____ (trav.)
Profession	_____

Titre du cours \_\_\_\_\_ (LER, LCPA, LCPG)  
Date du cours \_\_\_\_\_ (mois et année)  
Endroit du cours \_\_\_\_\_ (p. ex. : U de M, Moncton)

- Communiquer avec notre bureau afin de fixer un rendez-vous pour l'évaluation pratique par un évaluateur agréé du CCPVANB.
- Passer en revue la formule ci-incluse sur les normes de rendement et d'évaluation des instructeurs de conditionnement physique avant l'évaluation pratique.
- Verser les droits d'évaluation de 34,50 \$ + le kilométrage (0,20 \$/km si l'évaluateur parcourt plus de 50 km aller-retour).
- Devenir membre du CCPVANB – 50 \$/année avant le 30 juin ou 37,50 \$/année après le 30 juin.
- Faire parvenir une copie de la carte de cardio-secours valide.

### **Paiement effectué par chèque, mandat ou carte de crédit au CCPVANB.**

- Chèque
- Mandat
- Carte de crédit (Prière d'indiquer le numéro et la date d'expiration de la carte et de signer ci-dessous pour autoriser le paiement.)

Visa numéro \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_  
MasterCard numéro \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_

**Poster au Conseil du conditionnement physique et de la vie  
active du Nouveau-Brunswick  
à l'adresse ci-dessous.**

1216, chemin Sand Cove, Local 2, Saint John (N.-B.) E2M 5V8  
Tél: (506) 672-1993 1-888-790-1411 Téléc. : (506) 672-8762  
Courrier électronique : [nbcfal@nbcfal.nb.ca](mailto:nbcfal@nbcfal.nb.ca)  
[www.nbcfal.ca](http://www.nbcfal.ca)