



FOT 6015 STAGE

Formulaire de demande d'accréditation en scoutisme d'hiver

District : _____

Groupe _____

Nom du requérant : _____

Nom de l'évaluateur: _____



Parcours

Début: _____

Fin: _____

pré-requis	date	critères observés	Excelle	Maitrise	Défaillant
A donné la théorie		maîtrise le contenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		transmet le contenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		donne des exemples pertinents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		questionne les participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A supervisé la pratique		observe les participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		conseille les participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		donne l'exemple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		prend des initiatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		consulte dans le doute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A évalué des adultes		donne des commentaires constructifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		reste objectif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		fait preuve de bon jugement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		pense aux besoins de l'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi des adultes, théorie jeunes.		fait preuve de bon jugement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi des adultes, pratique jeunes.		conseille les participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		observe les participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		prend des initiatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature du responsable du district: _____

date: _____