

**PROGRAMMES D'ENSEIGNEMENT SPORTIF ET CULTUREL – P.E.S.C.  
FORMULAIRE D'ADHÉSION – COORDONNÉES PERSONNELLES**

Je désire devenir membre du P.E.S.C. et ainsi être protégé·e par la police d'assurance responsabilité civile générale de mon choix.

**J'inclus dans l'envoi :**

- 1- Mon **formulaire d'adhésion** dûment rempli et signé aux deux endroits
- 2- Une copie de **mon diplôme d'enseignant·e ou une attestation de formation** dans la ou les disciplines que j'enseigne.

**COCHEZ L'ADHÉSION DÉSIRÉE**

**ADHÉSION – TYPE I**  
Excluant l'assurance locative

**ADHÉSION – TYPE II**  
Incluant l'assurance locative

COCHEZ :  Madame  Monsieur

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
(AAAA/MM/JJ)

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONES : Résidence : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

SITE WEB : \_\_\_\_\_

RÉGION DE L'ENSEIGNEMENT : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_  
(AAAA/MM/JJ)

**Programmes d'Enseignement Sportif et Culturel – P.E.S.C.**

C.P. 325, Bromont, QC J2L 1A9

450 919-0768

[pesc@sportculture.ca](mailto:pesc@sportculture.ca)

[www.sportculture.ca](http://www.sportculture.ca)

**PROGRAMMES D'ENSEIGNEMENT SPORTIF ET CULTUREL – P.E.S.C.  
LISTE DES DISCIPLINES ACCEPTÉES PAR L'ASSUREUR**

- **Veillez cocher les disciplines que vous enseignez et pour lesquelles vous désirez être assuré·e :**

**DOMAINE SPORTIF**

- Golf                       Tennis

**DOMAINE CULTUREL**

- Antigymnastique**
- Arts visuels**
- Ballet barre**
- Bodyart \***
- Brain Gym**
- Danse** ( *Baladi*,  *Ballet*,  *Claquettes*,  *Groove*,  *Gumboots*,  *Hip hop*,  
 *Jazz*,  *Longo*,  *Orientale*)
- Dessin et peinture**
- Éducation somatique Feldenkrais**
- Eldoa**
- Essentrics** ( *Classical Stretch*,  *Stretching*)
- Jazzercise \***
- Langues**
- Méditation** (*nécessite un diplôme spécifique*)
- Musique**
- Photographie**
- Pilates** ( *au sol* et  *sur appareils*,  *Jumpboard Interval Training \**,  *Piyo*,  
 *Pop*,  *Stott*)
- Pound Rock \***
- Qi Gong** ( *Qi Gong yoga*)
- Retraité en forme** (*mouvement doux anti-stress*)
- Tai Chi** ( *Tai Ji Quan*,  *TaijiFit*)
- Théâtre**
- Yamuna**
- Yoga** ( *Aînés*,  *Ashtanga*,  *Buti \**,  *Chinois*,  *du Rire*,  *Égyptien*,  
 *Enfants*,  *Hatha*,  *Hormonal*,  *Intégral*,  *Iyengar*,  *Kripalu*,  
 *Kundalini*,  *Kurunta*,  *Nidra*,  *Power*,  *Restaurateur*,  
 *Somayog*,  *sur chaise*,  *Vini*,  *Vinyasa*,  *Yin*)
- Yoga Prénatal \*\* et Yoga Postnatal \*** (*certaines conditions s'appliquent*)
- Zumba \***

\***QMVPA** fait référence au « Questionnaire Menez une vie plus active » de la Société canadienne de physiologie de l'exercice (SCPE) que les participants à l'activité doivent remplir. Voir le site [www.scpe.ca/publication](http://www.scpe.ca/publication).

\*\* **X-AAP** fait référence au « Questionnaire Aptitude à l'activité physique pour femmes enceintes » de la Société canadienne de physiologie de l'exercice (SCPE) que les participantes à l'activité doivent remplir. Voir le site [www.scpe.ca/publication](http://www.scpe.ca/publication)

**PROGRAMMES D'ENSEIGNEMENT SPORTIF ET CULTUREL – P.E.S.C.  
FORMULAIRE D'ADHÉSION – RÉSUMÉ DE VOTRE EXPÉRIENCE**

Nom : \_\_\_\_\_

Description de la (les) discipline(s) que vous enseignez :

---

---

---

Description de votre tâche d'enseignant·e :

---

---

---

Nombre d'heures de formation dans chaque discipline :

---

---

---

---

Nombre d'années que vous pratiquez la (les) discipline(s) : \_\_\_\_\_

Nombre d'années que vous enseignez la (les) discipline(s) : \_\_\_\_\_

À quel(s) endroit(s) enseignez-vous la (les) discipline(s) ?

---

---

Vous arrive-t-il de louer des locaux ?  Oui  Non

Donnez-vous des cours à l'extérieur du local ?  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Employeurs (s'il y a lieu) :

Nom : \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

**PROGRAMMES D'ENSEIGNEMENT SPORTIF ET CULTUREL – P.E.S.C.  
FORMULAIRE D'ADHÉSION – RÉSUMÉ DE VOTRE EXPÉRIENCE (suite)**

Décrivez le matériel, les accessoires ou tout autre équipement que vous utilisez dans l'exercice de vos fonctions en tant qu'enseignant·e.

---

---

Utilisez-vous des chandelles ou autres objets inflammables pendant vos cours ?

Oui       Non      \* *Nous recommandons l'utilisation de chandelles avec piles.*

Si oui, en spécifier l'utilisation : \_\_\_\_\_

Agissez-vous comme travailleur autonome ou recevez-vous un salaire de la part d'un employeur ? \_\_\_\_\_

Gérez-vous une école ?                                       Oui                       Non

Engagez-vous d'autres enseignants ?                       Oui                       Non

*N.B. : La police d'assurance couvre l'individu et non l'école. Si vous engagez d'autres enseignants, il serait préférable de vous procurer une police d'assurance qui couvrira votre école.*

**Expérience de perte en matière de responsabilité :**

Au cours des trois (3) dernières années, avez-vous fait l'objet de réclamation(s) en matière de services professionnels, responsabilité civile ou assurance sur les biens ou êtes-vous en connaissance de faits ou circonstances susceptibles d'entraîner une réclamation ?

Oui       Non      Si oui, expliquez :

---

Je déclare savoir que l'assurance du P.E.S.C. me protège uniquement lorsque j'agis dans l'exercice de mes fonctions en tant qu'enseignant·e dans la (les) discipline(s) suivante(s) :

---

Je reconnais que les autres disciplines que je pourrais enseigner ne sont pas incluses par la police d'assurance du P.E.S.C.

***Je déclare que tous les renseignements du présent document sont exacts.***

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_  
(AAAA/MM/JJ)