

-- La Patrouille canadienne de ski (PCS) zone Québec est un organisme de premiers soins à vocation entièrement bénévole --

<b>Renseignements personnels</b>	<b>Je suis un ancien patrouilleur certifié de la PCS : # 0310</b> <input type="checkbox"/> <b>J'ai vérifié mes renseignements personnels sur :</b> <a href="https://www.skipatrol.ca/portal/fra/menu.php3">https://www.skipatrol.ca/portal/fra/menu.php3</a> <b>et tout est conforme</b>
----------------------------------	--

**Écrivez en lettres MAJUSCULES**

<b>Nom :</b>	<b>Sexe:</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> <b>Langue:</b> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
<b>Prénom :</b>	<b>domicile :</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>bureau :</b>
année      mois      jour	<b>Cellulaire :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Personne à rejoindre en cas d'urgence :</b>
<b>Ville :</b>	Nom
<b>Code Postal :</b>	Téléphone      Lien
<b>Courriel :</b>	Je refuse que mes informations apparaissent dans le bottin <input type="checkbox"/>

<b>Renseignements opérationnels</b>	
Centre de ski désiré : choix liste déroulante	Type de patrouille : Ski Alpin <input type="checkbox"/> Nordique <input type="checkbox"/>
<b>Cochez votre centre de formation principal :</b> Québec <input type="checkbox"/> Lac-Etchemin <input type="checkbox"/> Mégantic <input type="checkbox"/> St-Georges <input type="checkbox"/>	
Note :	

--- Veuillez scanner ou photographier avec signature et l'envoyer selon les instructions ---

**NOUVEAU SITE WEB PCS ZONE QUÉBEC :**

**<https://pcszoneqc.ca>**

**Vous devez lire et accepter les conditions ci-dessous :**

**Vérification et mise à jour des coordonnées pour les membres actifs**

- ✓ Il est du devoir de chaque membre actif de vérifier et de s'assurer que les informations dans la base de données nationale (BDN) sont valides et à jour. La BDN est accessible à partir du site de la PCS zone Québec ([www.pcszoneqc.ca](http://www.pcszoneqc.ca)) et via le site national ([www.skipatrol.ca](http://www.skipatrol.ca)).

**Critères d'adhésion et autres conditions**

- ✓ Avoir 18 ans à la date de l'examen (une preuve peut être exigée).
- ✓ Maîtriser une technique de glisse permettant de skier avec aisance au centre fréquenté et être disposé à suivre des cours de perfectionnement si jugé nécessaire. Si des cours de perfectionnement sont nécessaires, ces derniers sont à la charge du patrouilleur.
- ✓ Se conformer aux règlements et au code d'éthique de la PCN zone Québec.
- ✓ Les frais d'adhésion doivent être acquittés avant les premières activités PCS **ou pour les autres au début de votre 1<sup>er</sup> cours ou au plus tard le 25 octobre de l'année en cours.**
- ✓ Réussir les cours de formation de la PCN zone Québec
  - La présence est obligatoire pour tous les cours identifiés à votre niveau de formation. Chaque cours manqué devra être repris dans un autre centre de formation afin de vous donner accès aux examens.
  - Note de passage : 80% pour l'examen écrit et 80% pour chaque examen pratique (droits de reprise inclus).
  - En cas d'échec après les reprises, les frais d'adhésion ne sont pas remboursés.
  - La reprise des examens est sujette à l'approbation de l'agent de formation.

- ✓ En cas de désistement et à la demande du candidat, avant que 12 heures de formation ne soient dispensées (selon le calendrier établi), un remboursement sera effectué sur la valeur restante de la formation. Toutefois, des frais d'administration de 10% sur cette valeur seront facturés et déduits du montant à rembourser. Cette dernière mesure s'appliquera également sur le matériel en commande ainsi que sur le retour du matériel qui aurait déjà été livré.

### Contrôle de l'intégrité

- ✓ Avec le meilleur de mes connaissances, je n'ai pas de dossier criminel ni d'être l'objet d'une enquête criminelle.
- ✓ Je suis conscient que la PCS et/ou ses représentants se réservent le droit de me demander, à mes frais, une confirmation que je n'ai pas de dossier criminel ou que je ne fais partie d'aucune liste d'abus sexuels envers des personnes mineures.

#### PAIEMENT :

S'il vous est impossible de vous présenter aux journées d'information et d'inscription ou de faire votre paiement Par virement bancaire (Interac) (CODIV-19), vous **DEVEZ** nous faire parvenir votre formulaire à l'adresse suivante : [admissionpcszoneqc@gmail.com](mailto:admissionpcszoneqc@gmail.com)

Recrues Centre PCS : 220\$ + 25\$ (volume) = **245\$**

Anciens : **220\$**

Non membres recrues : 660\$ + 25\$ = **685\$** (inscription initiale 220\$ + (2 autres années) 440\$ + volume 25\$)

✓ Par virement bancaire (Interac) :



À l'adresse suivante : **financespcszoneqc@gmail.com**

(IMPORTANT : Peu importe la question que vous écrirez, la réponse devra être : **patrouillePCS** en respectant la casse et sans espace)

✓ Envoyez votre formulaire à :

[admissionpcszoneqc@gmail.com](mailto:admissionpcszoneqc@gmail.com)

✓ Par chèque : à l'ordre de **PCS Zone Québec**



À l'adresse suivante :

**PCS Zone Québec**

A/S Registraire-admissions-Finances

Jean Paquin

931 Ave de Bougainville

Québec G1S 3A7, QC, CA

votre formulaire complété par Gmail :

[admissionpcszoneqc@gmail.com](mailto:admissionpcszoneqc@gmail.com) .

L'inscription et le paiement peuvent également être faits directement via notre site en reconstruction : (choisissez le formule **<https://pcszoneqc.ca/inscription-anciens>**)

**Formation en ligne** : Afin d'obtenir votre code d'accès, vous devez envoyer une demande par courriel à [admissionpcszoneqc@gmail.com](mailto:admissionpcszoneqc@gmail.com) en spécifiant à l'objet : *Demande d'accès formation en ligne.*

## Reconnaissance des risques COVID-19

### QUI EST EXPOSÉ À UN RISQUE ÉLEVÉ DE COMPLICATIONS?

Tel que défini par la Direction nationale de la santé publique du Québec (DNSPQ), les personnes à risque sont ceux ayant des problèmes de santé, notamment: maladie cardiaque, hypertension, maladie pulmonaire, diabète, cancer, personnes dont le système immunitaire est affaibli en raison d'un problème de santé ou d'un traitement comme la chimiothérapie et les personnes âgées.

Lorsque DNSPQ estime que votre groupe d'âge et/ou votre condition médicale, dans votre zone d'opérations, présentent un risque élevé de complications au COVID-19, ou conseille / ordonne l'isolement volontaire, connaissant les risques liés au COVID-19, je désire patrouiller quand même.

Je n'ai pas fréquenté, depuis plus de 14 jours, à ma connaissance, quelqu'un qui croit avoir des symptômes ou qui n'a pas obtenu 2 tests négatifs suite à un diagnostic confirmé de COVID-19. Avant de joindre une activité autorisée de la PCS.

J'informerai la PCS s'il y a des changements dans ma situation et celles des personnes avec qui je vis concernant d'éventuels symptômes ou risques reliés au COVID-19,.

