



N-8

Level IV – National Promotion Form

Formulaire de promotion au niveau IV - National

Name/Nom

Address

Adresse

City/Ville

Postal Code

Prov/Terr

Code Postale

Telephone:

Email/Courriel

Date of Birth

Téléphone:

Date e naissance

To be promoted to the National level, a candidate must have fulfilled ALL requirements.

Pour recevoir la certification nationale, un candidat doit avoir rempli TOUS ces critères.

- 1. The candidate has related experience of at least 2 years at the regional level.
Le candidat a un minimum de 2 années d' expérience au niveau régional.
- 2. The candidate has participated in the theory session.
Le candidat a participé dans la session théorique.
- 3. The candidate was recommended by his/her Regional Officials Chairperson and accepted by the National Officials' Committee.
Le candidat fut recommandé par son président du comité des arbitres et accepté par le Comité national des arbitres.
- 4. The candidate succeeded in his/her theory exam. **Mark:**
Le candidat a réussi l' examen théorique. **Note:**
- 5. The candidate met the standards for promotion in his/her practical performance. **Rating:**
Le candidat a atteint les standards pour la promotion de la performance pratique. **Résultat:**
- 6. The candidate has completed an interview.
Le candidat a participé dans son entrevue.

ITEMS 7-10 ARE TO BE COMPLETED IN THE 12 MONTHS PRIOR TO THE EVALUATION.

LES ITEMS 7-10 DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS DANS LES 12 MOIS AVANT L'ÉVALUATION.

- 7. The candidate has returned his/her Technical File (N-4).
Le candidat a remis son dossier technique (N-4).
- 8. The candidate has completed at least 10 evaluation sheets.
Le candidat a complété un minimum de 10 évaluations.
- 9. The candidate has given a level 1 or 2 clinic.
Le candidat a offert une clinique du niveau 1 ou 2.
- 10. The candidate has shown significant involvement in refereeing.
Le candidat s' est impliqué de manière significative au niveau de l' arbitrage.

Promotion Accepted / Promotion accepté

Promotion Delayed / Promotion retardé

Reason for delay / Raison du retard

Name(s) of clinician(s) /

Nom(s) des clinicien(s)

Date Submitted / date soumis

Approved by National Promotion Chair / Approuvé par le président des promotions nationales

Updated May 2017