



## TRANSFERT DE MAÎTRE-INSTRUCTEUR

### Instructeur ACLS

#### Référence : Procédures administratives

*Tout instructeur a le droit de changer de maître-instructeur et ce, en tout temps. Il devra alors compléter le formulaire à cet effet, et le faire compléter et signer par les deux (2) maître-instructeurs concernés et le faire parvenir à la FMCQ le plus tôt possible. Tout maître-instructeur a le droit de refuser un instructeur dont il ne veut pas ou ne peut pas prendre la responsabilité.*

#### Coordonnées de l'instructeur

|                              |   |                   |
|------------------------------|---|-------------------|
| Nom :                        | Prénom :  | # d'instructeur : |
| Signature de l'instructeur : |   | Date :            |
| Avez-vous changé d'adresse ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                   |
| Rue :                        | Appartement :   |                   |
| Ville :                      | Code postal :   |                   |
| Tél. résidence : (    )      | Tél. bureau : (    )                                      |                   |
| Courriel :                   |   |                   |

#### Maître-instructeur actuel

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| Nom et prénom : | No de dossier : |
| Commentaires :  |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |

#### Informations obligatoires

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Cotisation expire le :  |                           |
| Est-il en sabbatique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, quand sa sabbatique se termine ? |                           |
| Nombre de cours données : ACLS _____  |                           |
| Date revue annuelle :   | Date de recertification : |
| Signature du MI :   | Date :                    |

#### Nouveau maître-instructeur

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Nom et prénom :   | No de dossier : |
| Commentaires :    |                 |
|                   |                 |
|                   |                 |
| Signature du MI : | Date :          |