



## Clinique Bilingue CALA d'Introduction en Aquaforme de groupe Dollard-Des-Ormeaux, Montréal, QC Présentée par Patrick Levesque & Annalie Cooperman

L'Alliance canadienne des instructeurs d'aquaforme (CALA) offre une formation **haut de gamme** et l'accès aux dernières informations aux professionnels de l'entraînement physique individuel et en groupe. Dans cet atelier de formation de base, les participants se familiariseront avec la Banque des mouvements de CALA, la Sécurité des participants, l'Utilisation de la Musique, la Conception de Classe, la Sécurité des Instructeurs et les Communications Efficaces. L'atelier est basé sur **l'application pratique de la théorie** en utilisant **une approche intégrative de l'apprentissage**. CALA est une compagnie internationale, basée au Canada, fournissant de l'excellence dans la formation aquatique verticale. L'approche holistique de CALA encourage **le corps à bouger, la pensée à découvrir et l'esprit à s'élever**. Reconnu comme le **standard en or pour la formation aquatique verticale**, CALA fournit des **programmes solides en eau profonde et peu profonde afin de répondre aux besoins de communautés diversifiées**.

- LIEU :** Dollard-Des-Ormeaux Aquatic Centre, 12001 De Salaberry Blvd, Dollard-des-Ormeaux, QC H9B 2A7  
Pour les directions et les information sur le Centre contacter Annalie Cooperman au 514-865-3918 ou [annalie.coop@gmail.com](mailto:annalie.coop@gmail.com)
- DATE :** Samedi 2 juin, 2018 – 11:00h – 16:00h (Il n'y aura que de courtes pauses lors du changement pour la piscine)
- QUOI :** Apportez votre propre nourriture, rafraîchissements, serviette, maillots de bain, vêtements de sport, chaussures de course, stylo, papier, un esprit ouvert, l'enthousiasme et soyez prêt pour beaucoup d'apprentissage et de rire.

**Super Prix Spécial de \$99 + 5% tax**

Scannez / envoyez ce formulaire à [cala\\_aqua@mac.com](mailto:cala_aqua@mac.com) pour vous enregistrer  
ou si vous parlez un peu l'anglais appelez 1-888-751-9823

Nom : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_  
Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

*CALA accrédiitera 5 CECs à la fin de cette clinique.*

*Gardez ces crédits et utilisez les CECs pour re-certifier une fois que votre certification CALA est terminée.*

**VISA et MasterCard, E-transfer sont acceptés**

Date : \_\_\_\_\_ Payé : \$ \_\_\_\_\_ (voir plus haut pour les frais)  
# Carte : \_\_\_\_\_ Nom sur la carte : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_ Date d'exp (Mois/Année) : \_\_\_\_\_

**Aucun remboursement pour abandon de cours.**

Office Use Only: Date Processed: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ Invoice # \_\_\_\_\_ New Member #: \_\_\_\_\_  
Email added: \_\_\_\_\_ Confirm Letter emailed: \_\_\_\_\_ Promo emailed: \_\_\_\_\_ Inv/Receipt emailed: \_\_\_\_\_