

Le programme **À Nous le Podium** offre une formation d'introduction à l'utilisation du logiciel d'analyse vidéo Dartfish (www.dartfish.com).

C'est une opportunité de former quelqu'un de votre entourage qui pourra supporter vos activités sportives par de la rétroaction et de l'analyse vidéo des gestuelles et performances sportives.

Quand: 6 et 7 octobre

Quoi : Introduction au logiciel Dartfish pour analyse vidéo

Où: Hôtel W à Montréal (locaux à préciser plus tard)

Frais de 100\$ (remboursé au participant lors de la première journée de formation)

SVP, nous informer rapidement de votre intérêt par courriel en spécifiant le nom (et son titre, fonctions, sport et coordonnées) de la personne identifiée pour participer à cette formation.

La clinique sera donnée principalement en anglais mais il y aura également un formateur francophone sur place pour aider au besoin. N'oubliez pas que vous devrez déjà avoir en votre possession une copie du logiciel Dartfish installée sur votre portable pour assister au cours.

Des détails sur un possible rabais sur le logiciel suivront sous peu.

Veuillez envoyer votre formulaire d'inscription ainsi que votre chèque de 100\$ au nom du "Centre National Multisport Montréal" aussitôt que possible. Voici l'adresse postale:

Centre national multisport-Montréal
1000, avenue Émile-Journault
Montréal (Québec) Canada
H2M 2E7

Téléphone : (514) 252-4141 #5045

Fax : (514) 255-1008

Courriel : mathieucharbonneau@multisport.qc.ca

Merci pour votre intérêt en cette clinique! J'enverrai plus d'information aux participants inscrits aussitôt que les détails seront disponibles.

Le nombre de participant à cette clinique étant limité, une priorité sera donnée aux intervenants agissant dans le sport de haut niveau, aux intervenants du CNMM et aux spécialistes des sciences du sport.

Nous confirmerons votre inscription autour du 30 septembre.

Merci et à bientôt !

Mathieu

**Formulaire d'inscription
programme national de formation en technologie de performance**

INFORMATIONS GÉNÉRALES:

Prénom:

Nom:

Organisation:

Titre:

Adresse postale:

Province:

Code postal:

Téléphone:

Fax:

Adresse Email:

RENSEIGNEMENTS EN VUE DE LA CLINIQUE :

Expérience sportive (bénévole, athlète, entraîneur...):

Expérience avec la technologie (Windows, MAC, moniteurs de fréquence cardiaque):

Domaine d'expertise (biomécanicien, physiologiste, chercheur):

Domaines spécifiques d'intérêt – éléments que vous aimeriez approfondir :

PAIEMENT: La méthode de paiement est par chèque.

PRÉ-REQUIS: Tous les participants sont tenus d'avoir leur propre ordinateur portable et le logiciel Dartfish Pro.

En signant ci-dessous je m'engage à rencontrer toutes les exigences liées à l'inscription avant le début de la clinique.

Signature du participant

Date