**Lettre de référence pour la certification de haute performance (CHP)**

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’organisation (ONS ou RISOP): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du candidat (de la candidate) à la CHP (praticien.ne): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attention: Comité de la CHP, examinateur de la CHP

La présente est une recommandation de notre praticien (praticienne) pour qu'il (elle) fasse une demande de CHP. Je confirme que cette personne travaille avec des athlètes et des entraîneurs olympiques, paralympiques et/ou de la prochaine génération. De plus, je reconnais que cette personne démontre les six compétences de base de la CHP dans notre milieu sportif de haut niveau.

Le praticien (La praticienne) travaille pour notre organisation à titre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <*discipline scientifique ou titre de responsabilité*> et a été \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <*sous contrat ou à l’emploi*> pendant \_\_\_\_\_\_\_ <*durée*>.

Mon expérience avec ce praticien (cette practicienne) est ...

< *brève description de leur personnalité et des raisons pour lesquelles vous soutenez cette personne, 2-3 phrases* >

N'hésitez pas à communiquer avec moi si vous avez besoin de plus amples renseignements.

Cordialement,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<Nom>*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<Titre>*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<Adresse courriel ou téléphone>*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*<Signature>*