

EMCC

European Mentoring &
Coaching Council



Accréditation européenne individuelle

Dossier de candidature pour l'EIA de NIVEAU SUPÉRIEUR

Candidats *sans* ou avec certification EQA,
Avec renouvellement de l'accréditation

SPECIMEN

Afin de compléter votre dossier de candidature, merci de vous référer au [Guide du candidat – EIA de niveau supérieur](#), au [Référentiel de compétences EMCC](#) et au [Glossaire EMCC](#).

Informations personnelles

NOM	Saisir nom	E-MAIL	Saisir e-mail
TÉLÉPHONE FIXE / MOBILE	Cliquer pour saisir le texte	PAYS	Cliquer pour saisir le texte
ADRESSE POSTALE			
NIVEAU SUPÉRIEUR D'EIA SOLLICITÉ	Choose level	TYPE DE CANDIDATURE	Choose type
DATE DE DÉLIVRANCE DU PREMIER EIA	JJ/MM/AAAA	DATE DU DERNIER RENOUELEMENT DE L'EIA (le cas échéant)	JJ/MM/AAAA
DATE DE DÉPÔT DE LA CANDIDATURE POUR L'EIA SUPÉRIEUR	Cliquer ici pour saisir la date	MEMBRE EMCC	<input type="checkbox"/>
EQA CORRESPONDANT AU NIVEAU D'EIA SOLLICITÉ	<input type="checkbox"/>	NOM DU PRESTATAIRE EQA	Cliquer pour saisir le texte

Pratique

Étendue de l'expérience

Quand avez-vous débuté votre activité de coach/mentor ? Cliquez pour saisir le texte

Heures de contact client et nombre de clients

Indiquez dans ce tableau les heures/nombre de clients requis pour le renouvellement/niveau supérieur.

Ajoutez autant de lignes que nécessaire.

DATE (DE - À)	CLIENT	ENTREPRISE DU CLIENT TYPE/NOM	FONCTIONS DU CLIENT	HEURES	DOMAINES DE TRAVAIL	COMMENTAIRES ASSESEUR

TOTAL HEURES (5 dernières années)	
TOTAL CLIENTS (5 dernières années)	

Développement professionnel

Supervision

Indiquez dans ce tableau les heures de supervision requis pour le renouvellement/niveau supérieur.

Ajoutez autant de lignes que nécessaire.

Je confirme que mon activité a été supervisée au cours des cinq dernières années afin de garantir la qualité du processus de mentorat/coaching				<input type="checkbox"/>	
DATE	HEURES	TYPE	DOMAINES DE TRAVAIL	COMMENTAIRES ASSESSEUR	
TOTAL HEURES					
TOTAL HEURES pour les 12 derniers mois					
Total heures de supervision (12 derniers mois)					
NOM DU SUPERVISEUR :				DATE :	
Précisez les qualifications et/ou l'expérience du superviseur					
Commentaires du superviseur					

Développement professionnel continu

DATE	TYPE DE DPC	ORGANISATEUR	HEURES	ÉVÈNEMENT – ACTIVITÉ

TOTAL HEURES	
TOTAL HEURES pour les 12 derniers mois	

SPECIMEN

Contribution au développement de la profession (candidats Praticien Master seulement)

Ajoutez autant de lignes que nécessaire.

DATE	ACTIVITÉ	CONCRÉTISATION DE LA CONTRIBUTION AU DEVELOPPEMENT DU COACHING/MENTORAT	COMMENTAIRES ASSESSEUR

SPECIMEN

RÉFLEXION SUR L'APPRENTISSAGE ET LA MISE EN PRATIQUE SUR CINQ ANS

(environ une page A4 / 500 mots)

Renouvellement et Upgrade – Accréditation européenne individuelle (EIA)

- Décrivez votre propre développement professionnel sur les cinq dernières années en tant que mentor/coach. Étayez votre exposé d'éléments de réflexion sur votre travail avec les clients, sur la façon dont votre CPD a contribué à votre développement professionnel et sur la mise en application de vos apprentissages. Quels sont les principaux enseignements que vous tirez de votre pratique, du CPD et de la supervision ? Niveau Praticien Master uniquement : présentez vos propres contributions au développement de la profession

SPECIMEN

Compétences

Veillez prendre connaissance du [Guide du candidat – EIA de niveau supérieur](#) avant de renseigner ce tableau. Cette rubrique n'est à renseigner que si vous postulez à un niveau d' EIA sans disposer d'un EQA de niveau correspondant.

CONSCIENCE DE SOI Démontre la conscience de ses propres valeurs, croyances et comportements, reconnaît leur influence sur sa pratique et utilise cette conscience de soi pour optimiser son efficacité et atteindre les objectifs du client et, le cas échéant, du commanditaire.	COMMENTAIRES ASSESEUR
ENGAGEMENT DE DÉVELOPPEMENT PERSONNEL ET PROFESSIONNEL Explore et améliore sans cesse ses standards de pratique et maintient la réputation de la profession.	COMMENTAIRES ASSESEUR
GESTION DU CONTRAT Construit et entretient avec intelligence une relation efficace avec le client et, le cas échéant, le commanditaire.	COMMENTAIRES ASSESEUR
CONSTRUCTION DE LA RELATION D'ACCOMPAGNEMENT Construit et gère avec talent une relation de travail efficace avec le client et, le cas échéant, avec le commanditaire.	COMMENTAIRES ASSESEUR
ACCOMPAGNEMENT DE L'EMERGENCE DE PRISES DE CONSCIENCE ET D'ENSEIGNEMENTS Travaille avec le client et le commanditaire de manière à faire émerger des perspectives et des enseignements.	COMMENTAIRES ASSESEUR

<p>ORIENTATION SUR LE RESULTAT ET L'ACTION Met en œuvre une démarche et utilise les compétences nécessaires pour aider le client à aboutir aux changements souhaités.</p>	<p>COMMENTAIRES ASSESEUR</p>
<p>UTILISATION DE MODÈLES ET TECHNIQUES Met en œuvre des modèles, outils, techniques et idées allant au-delà des simples savoir-faire de communication, afin de susciter l'émergence et des enseignements.</p>	<p>COMMENTAIRES ASSESEUR</p>
<p>ÉVALUATION Rassemble des éléments sur l'efficacité de ses pratiques et contribue à l'ancrage d'une culture d'évaluation des résultats.</p>	<p>COMMENTAIRES ASSESEUR</p>

SPECIMEN

Liste de contrôle

À l'aide de la liste de contrôle ci-dessous, vérifiez que votre dossier de candidature est complet.

ORIGINAL DU DOSSIER DE CANDIDATURE EIA	<input type="checkbox"/>	ORIGINAL DU RAPPORT DES ASSESSEURS EIA	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT EQA (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	CV ACTUALISÉ	<input type="checkbox"/>
CLIENTS/HEURES CLIENT (Différence entre l'EIA actuel et le niveau supérieur)	<input type="checkbox"/>	FEEDBACK CLIENTS (5 au minimum)	<input type="checkbox"/>
SUPERVISION (différence entre l'EIA actuel et le niveau supérieur)	<input type="checkbox"/>	CARNET D'APPRENTISSAGE	<input type="checkbox"/>
CONTRIBUTION À LA PROFESSION (Maître praticien uniquement)	<input type="checkbox"/>	JUSTIFICATION DES COMPÉTENCES (différence entre l'EIA actuel et le niveau supérieur)	<input type="checkbox"/>

Déclaration du candidat

Je, soussigné, déclare que toutes les informations fournies à l'appui de ma candidature sont exactes et reflètent fidèlement ma pratique de mentor/coach et mes compétences.

- J'ai lu le Code d'éthique et la politique de diversité de l'EMCC et je m'engage à les respecter.
- Je reconnais qu'il m'appartient de fournir des éléments démontrant clairement que ma pratique est conforme aux critères du niveau auquel je postule.
- Je reconnais être informé que l'accréditation EIA de l'EMCC est attribuée pour une durée de cinq ans et qu'il m'appartiendra d'en demander le renouvellement à cette échéance, en démontrant ma conformité aux critères de renouvellement.
- Je m'engage à respecter toute décision prise dans le cadre de la procédure d'appel.
- Je reconnais que les frais de dossier liés à ma candidature ne sont pas remboursables.

NOM [Cliquer pour saisir le texte](#)

SIGNATURE [Cliquer pour saisir le texte](#)

Si vous ne disposez pas d'une copie scannée de votre signature, saisissez votre nom dans ce champ, il aura valeur de signature du document.

DATE [Cliquer pour saisir la date](#)

Réservé à l'administration

NOM DU RESPONSABLE	Saisir le nom	DATE DE RÉCEPTION DE LA CANDIDATURE	Cliquer pour saisir la date
DÉCISION			

SPECIMEN