

**EMCC**

European Mentoring &  
Coaching Council



---

## **Accréditation européenne individuelle**

### **Dossier de candidature pour l'EIA de niveau supérieur**

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

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 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 demandés pour votre renouvellement.

Ajoutez autant de lignes que nécessaire.

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

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| TOTAL HEURES<br>(5 dernières années)  |  |
| TOTAL CLIENTS<br>(5 dernières années) |  |

## Développement professionnel

### Supervision

Ajoutez autant de lignes que nécessaire.

| DATE | HEURES | TYPE | DOMAINES DE TRAVAIL | COMMENTAIRES ASSESSEUR |
|------|--------|------|---------------------|------------------------|
|      |        |      |                     |                        |
|      |        |      |                     |                        |

|  |                      |
|--|----------------------|
| Total heures de supervision (12 derniers mois) | <input type="text"/> |
|--|----------------------|

Contribution au développement de la profession (candidats Maître praticien 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 de l'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 Maître praticien uniquement : présentez vos propres contributions au développement de la profession

SPÉCIFIQUE

## 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.

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>CONSCIENCE DE SOI</b><br>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<br>ASSESEUR |
|   |                          |
| <b>ENGAGEMENT DE DÉVELOPPEMENT PERSONNEL</b><br>Explore et améliore sans cesse ses standards de pratique et maintient la réputation de la profession.   | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|   |                          |
| <b>GESTION DU CONTRAT</b><br>Établit et gère les attentes et les limites du contrat de mentorat/coaching avec le client et, le cas échéant, avec le commanditaire.  | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|   |                          |
| <b>CONSTRUCTION DE LA RELATION D'ACCOMPAGNEMENT</b><br>Construit et gère avec talent une relation de travail efficace avec le client et, le cas échéant, avec le commanditaire.   | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|   |                          |
| <b>SUSCITER PRISES DE CONSCIENCE ET APPRENTISSAGES</b><br>Travaille avec le client et le commanditaire de manière à faire émerger des perspectives et des enseignements.  | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|   |                          |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>RÉSULTAT ET ORIENTATION VERS L'ACTION</b><br>Démontre une approche adaptée et utilise ses compétences pour aider le client à faire les changements désirés. | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|  |                          |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>UTILISATION DE MODÈLES ET TECHNIQUES</b><br>Utilise des modèles, outils, techniques et idées allant au-delà de simples dons de communication pour faire émerger prises de conscience et apprentissages. | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|  |                          |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>ÉVALUATION</b><br>Rassemble des éléments sur l'efficacité de ses pratiques et contribue à établir une culture d'évaluation des résultats. | COMMENTAIRES<br>ASSESEUR |
|  |                          |

## 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 le texte](#)

---

Réservé à l'administration

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

SPECIMEN