



Demande de poste Entraîneurs

Renseignements personnels

Nom et prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal _____

Tél. : _____ Courriel: _____

Âgé de 16 ans ou plus : Oui Non

Poste demandé :

Entraîneur :

Assistant-entraîneur :

Gérant(e) :

Joueuse aide-équipe :

Catégorie demandée :

Moustique :

Atome :

Cadette :

Novice :

Benjamine :

Juvenile :

Junior :

Intermédiaire :

Formation antérieure d'entraîneur(re):

SCI : OUI NON

CI : OUI NON

Code Ethique : OUI NON

Certificat de gérant(e) : Oui Non

Cours premiers soins valides : Oui Non

Signature de l'appliquant : _____ Date : _____

Veillez retourner ce formulaire avant le 31 août à l'attention de:

MICHEL VOYER - Directeur des Entraîneurs

37 Du Cardinal, St-Basile-Le-Grand, Québec J3N 1P3

Ou par courriel : michelvoyer@videotron.ca