



Formulaire candidature entraîneur



NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____

CODE POSTAL: _____ TÉL.: _____

DATE NAISSANCE: _____ CELL. : _____

COURRIEL : _____

PAR LA PRÉSENTE, J'AIMERAIS POSER MA CANDIDATURE POUR: (SÉLECTIONNÉ VOS CHOIX CI-DESSOUS)

POSTE	CATÉGORIE	CLASSE	CERTIFICATION
ENTRAÎNEUR : <input type="checkbox"/>	NOVICE <input type="checkbox"/> ATOME <input type="checkbox"/> PEE-WEE <input type="checkbox"/> BANTAM <input type="checkbox"/> MIDGET <input type="checkbox"/> JUNIOR <input type="checkbox"/>	BB <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Avez-vous votre certification d'entraîneur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez indiquer le niveau de formation reçue (initiation, récréation, compétition) :
ADJOINT : <input type="checkbox"/>			

EXPÉRIENCE

Avez-vous été bénévole au hockey dans les 5 dernières années? Oui Non
Si oui, veuillez indiquer vos occupations lors des 5 dernières années.

Occupation / Fonction	Saison	Catégorie	Classe	Organisation

Commentaires : _____

Signature _____ Date _____

VOUS DEVREZ, ÉVENTUELLEMENT, REMPLIR LA FICHE DE RECHERCHE D'ANTÉCÉDENTS



Acheminer votre formulaire dûment rempli
Courriel : expresslaval@videotron.ca