

FICHE D'INSCRIPTION POUR :



AHMTR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SIMPLE OU DOUBLE-LETTRE

IDENTIFICATION :

| | |
|---------------------------|-----------------|
| NOM : | PRÉNOM : |
| ADRESSE | |
| VILLE | CODE POSTAL : |
| TÉL : (RÉS.) | TÉL : (TRAVAIL) |
| DATE DE NAISSANCE : | ÉTAT CIVIL : |
| ASS. MALADIE : | ASS. SOCIALE : |
| OCCUPATION / PROFESSION : | |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Avez-vous des enfants? (cochez) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Implication (s) à l'intérieur d'autres associations sportives ou sociales? (si oui, énumérez) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| | | |
| | | |

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Étiez-vous entraîneur l'an dernier? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, à quel niveau? | | |

POSTE RECHERCHÉ : (Cochez une seule case)

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Entraîneur-chef | <input type="checkbox"/> Soigneur | <input type="checkbox"/> Préposé à l'équipement |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur-adjoint | <input type="checkbox"/> Gérant | <input type="checkbox"/> Autres : _____ (Précisez) |
| À quel niveau? | | |

FORMATION ACADÉMIQUE :

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| Indiquez votre plus haut niveau de scolarité complété, ne cochez qu'une seule case. | | | |
| <input type="checkbox"/> Secondaire | <input type="checkbox"/> Collégial | <input type="checkbox"/> Universitaire | |
| Langues parlées : | Français : <input type="checkbox"/> | Anglais : <input type="checkbox"/> | Autres : <input type="checkbox"/> (Précisez) |

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 01 Juin

ACCREDITATION OBTENUE :

| Inscrire l'année d'obtention pour chaque niveau | Année d'obtention ↓ |
|---|---------------------|
| Niveau entraîneur Initiation MAHG | |
| Niveau Intermédiaire Récréation | |
| Niveau avancé Intro à la Compétition 1 | |
| Cours de santé sécurité | |

EXPÉRIENCE COMME ENTRAÎNEUR: (À partir de la plus récente)

| <u>Saison</u> | <u>Nom de l'équipe</u> | <u>Division et classe</u> | <u>Fonction</u> |
|---------------|------------------------|---------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Avez-vous déjà été suspendu? (Cochez) : OUI NON

Si oui, expliquez : _____

Quelles sont les raisons qui vous incitent à vouloir être impliqué comme bénévole?

Je m'engage à respecter les règlements ou directives émises par les dirigeants du regroupement concernant le bon fonctionnement de la ligue.

Signature du candidat : _____ Date : _____

J'atteste que mes réponses à ce questionnaire sont complètes et conformes à la vérité sachant qu'une fausse déclaration peut être une cause suffisante de congédiement et aussi j'autorise l'Association à prendre des références concernant mon dossier.