

**COACHING STAFF APPLICATION FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION – PERSONNEL D'ENTRAÎNEMENT**

Cochez le poste qui vous intéresse.

Which of the following position is of interest to you ?

Entraîneur / Coach

Gérant / Manager

Entraîneur adjoint / Assistant Coach

Soigneur / Trainer

Nom / Name : _____ D.D.N. / D.O.B. : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____ Code postal / Postal code : _____

Téléphone / Telephone : _____ maison / home
_____ travail / work
_____ cellulaire / cell

Quelle catégorie vous intéresse ?

Which category is of interest to you ?

Premier choix / First choice : _____

Deuxième choix / Second choice : _____

Certification (si applicable / if applicable)

Niveau d'entraîneur / Coaching level _____

Expérience / Experience

Association : _____

**Ces personnes sont prêtes à m'aider / These people are prepared to assist me :
(si applicable / if applicable)**

Assistant entraîneur / Assistant coach : _____

Gérant / Manager : _____

Soigneur / Trainer : _____

Signature : _____ Date : _____

Une fois complété, remettre au Président de l'Association.

Once completed, please give to the Association's President.

MERCI DE VOTRE IMPLICATION / THANK YOU FOR YOUR INVOLVEMENT !