



Application pour poste d'entraîneur ou adjoint /
Application form – Coach or assistant

Veuillez compléter et envoyer à: / Complete and send to: AHMIB@bell.net

Démographiques / Demographics

Nom / Name _____

Adresse / Address _____

Tél / Tel Rés / Home _____ Cell _____

Courriel / Email: _____

Date de naissance / Date of birth _____

Équipe / Team

Poste désiré / Desired position Entr / Coach _____ Adj / Asst _____

Préférence / preference 1 _____ 2 _____

Si ces choix ne sont pas disponibles, voulez-vous une autre équipe? / If these choices were not available, would you coach a different team? O / Y _____ N _____

Certification

Niveau / Level _____ Année d'obtention / Year obtained _____

CC#: _____ Santé & Sécurité Oui / Yes _____ Non _____

Expérience / Experience

Équipe / Team _____ Année / Year _____

Équipe / Team _____ Année / Year _____

Équipe / Team _____ Année / Year _____