



*Association de Hockey Mineur de Berthier*  
588, Montcalm local 410  
Berthierville, Québec  
JOK 1A0

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CELLULAIRE \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

**1) Catégorie que vous désirez diriger :** \_\_\_\_\_

**2) Poste recherché :**

Entraîneur-chef <input type="checkbox"/>	Entraîneur-adjoint <input type="checkbox"/>	Bénévole <input type="checkbox"/>	Gérant(e) <input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------------------	---------------------------------------

**3) Accréditation obtenue :**

<u>NIVEAU</u> (COCHEZ)	<u>ANNÉE D'OBTENTION</u>
ENTRAÎNEUR INITIATION	
ENTRAÎNEUR RÉCRÉATION	
ENTRAÎNEUR COMPÉTITION	
SANTÉ SÉCURITÉ AU HOCKEY	

**5) Expérience comme entraîneur :**

<u>SAISON</u>	<u>A.H.M.</u>	<u>DIVISION ET CLASSE</u>	<u>FONCTION</u>

Avez-vous déjà été suspendu?  
NON \_\_\_\_\_ Si oui, expliquez: \_\_\_\_\_

**J'atteste que mes réponses à ce questionnaire sont complètes et conformes à la vérité sachant qu'une fausse déclaration peut-être une cause de congédiement ou de non-sélection.**

Signature du candidat: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_