



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ÉQUIPE ENTRAÎNEUR

Si vous êtes intéressé(e) à agir à titre d'entraîneur(e), d'assistant(e) ou de gérant(e) d'une équipe de ringuette au cours de la saison, veuillez s'il-vous-plaît remplir le formulaire suivant et l'envoyer avant le 15 août de l'année en cours à l'adresse courriel ringuettelongueuil@outlook.com ou encore le remettre à un membre du conseil d'administration. Veuillez remplir le formulaire en lettres carrées.

IDENTIFICATION

NOM, PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE:

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE:

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

COURRIEL:

EXPÉRIENCE ANTÉRIEURE: OUI NON ASSOCIATION:

À QUEL TITRE? ENTRAÎNEUR CHEF ASSISTANT GÉRANT

DEMANDE D'ÉQUIPE

À QUEL TITRE? ENTRAÎNEUR CHEF ASSISTANT GÉRANT

POUR QUELLE ÉQUIPE?

1^{er} CHOIX:

2^e CHOIX:

3^e CHOIX:

SIGNATURE:

DATE:

*Le numéro d'assurance maladie est obligatoire pour enregistrer les entraîneurs à Ringuette Québec.

**N.B. : Cette demande n'engage pas la décision du conseil d'administration