



**EXPÉRIENCE COMME ENTRAÎNEUR (E), ASSISTANT (E), OU JOUEUSE, DANS UN AUTRE SPORT (soccer, hockey etc...)**

ANNÉE	CATÉGORIE / NIVEAU	SPORT / POSTE OCCUPÉ

**CERTIFICATION : Indiquer le niveau et la date d'obtention**

<b>Nouveau programme PNCE</b>				
SCI : Si oui	Date obtenue:	CI : Si oui	Date obtenue:	
<b>Ancien programme PNCE</b>				
Niveau Théorique :	1	2	3	Date obtenue:
Niveau Technique :	1	2	3	Date obtenue:
Niveau Pratique:	1	2	3	Date obtenue:
Numéro d'accréditation / no passeport : CC				
Formation en premier soin :	Si oui	Date d'expiration:		
Expérience à la ringuette :	Si oui	Nombres d'années :		

\_\_\_\_\_

*Date*

\_\_\_\_\_

*Signature de l'entraîneur(e)*

\_\_\_\_\_

*Date de réception*

\_\_\_\_\_

*Signature*

**N.B. :** Un comité spécial fera la sélection des entraîneurs de la saison.  
 Cette demande n'engage pas la décision de la direction.

Ce formulaire doit être remis soit par courriel ou à un membre du conseil d'administration.

L'Organisation Ringuette Boucherville vous remercie de l'intérêt que vous portez à notre organisation.