



Adresse de retour du
formulaire >>>>

Hockey Matane Inc.

Casier postal 83

Matane, Qc

G4W 3M9

Formulaire de candidature pour un poste d'entraîneur

Nom : _____	Prénom : _____	
Adresse : _____		
Ville : _____	Code postal : _____	
Tél : Rés. : _____	Bur. : _____	Cell. : _____

Quelle catégorie d'équipe vous intéresse?	1 ^{er} choix : _____	_____
	2 ^e choix : _____	_____

Niveau actuel de certification : Aucun () Initiation () 0A () 1A ()
Autres qualifications :

Quelles sont les équipes que vous avez déjà entraînées s'il y a lieu ?

Nom de l'équipe	En chef ou adjoint ?	Catégorie	Saison

Dites-nous pourquoi nous devrions arrêter notre choix sur votre candidature ?

*** Philosophie de notre association ***

«Le développement personnel de chacun de nos jeunes est un objectif encore plus grand que l'obtention de la victoire à tout prix».

J'accepte cette philosophie que j'entends appliquer si j'obtiens un poste d'entraîneur.

Signature _____ Date : _____

IMPORTANT : Ce formulaire doit être expédié par la poste (voir l'adresse dans l'entête du formulaire) ou être remis en main propre au président(e) de Hockey Matane.

- Date limite pour les équipes double lettre : 24 juin
- Date limite pour les équipes simple lettre : 1^{er} septembre