

H - FORMULAIRE 2010 DE MISE EN CANDIDATURE POUR SOUTIEN AUX ENTRAÎNEURS

Section 1. Identification de l'entraîneur (Au moins 200 hres/an de service au club)

Nom		Prénom	
N° et rue			App.
Ville		Province	Code postal
Téléphone (rés.) () -		Téléphone (autre) () -	
Date naissance jour Mois Année		Poste	
Sexe Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>		Courriel	

Prestation de services de l'entraîneur au sein du club	
	En saison Hors-saison
Nombre d'heures/semaine:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Nombre de semaine/année:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Total:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Grand total:	<input type="text"/>
L'entraîneur concerné offre ses services au sein du club à:	
Temps plein: (plus de 1800 hres/an)	<input type="text"/> hres
Mi-temps: (plus de 900 hres/an)	<input type="text"/> hres
Autre: (moins de 900 hres/an)	<input type="text"/> hres
L'entraîneur a-t-il une autre occupation/profession à l'extérieur du club:	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Temps-plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>
Si oui, laquelle <input type="text"/>	
Formation académique complétée	
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'études secondaires
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'études collégiales
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat en activité physique et sportive
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat dans une discipline connexe à l'activité physique et sportive - précisez <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Maîtrise en activité physique
<input type="checkbox"/>	Maîtrise dans une discipline connexe à l'activité physique et sportive - précisez <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Doctorat en activité physique et sportive
<input type="checkbox"/>	Doctorat dans une discipline connexe à l'activité physique et sportive - précisez <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Autre - précisez <input type="text"/>

Certification dans le cadre du Programme national de certification des entraîneurs (PNCE)					
Numéro du passeport du PNCE					
cc <input type="text"/>					
Accréditation (dernier niveau ou partie atteint - indiquez la date de l'obtention de l'accréditation)					
Partie ou niveau	Théorique	Technique	Pratique	Certification	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Expérience à titre d'entraîneur (pour une année donnée, ne tenir compte que du niveau d'intervention le plus haut, une année par niveau seulement)					
Niveau:	International	National	Provincial	Régional	Total
Nombre d'années:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autres implications:

- Administrateur au sein du club Administrateur au sein de l'association régionale Formateur
 Organisateur d'événements / compétitions Autres - spécifiez _____

Section 2. Identification de l'organisme et du demandeur

Nom de l'association		
Nom	Prénom	
Fonction		
ADRESSE DE LA CORRESPONDANCE		
N° et rue	App.	
Ville	Province	Code postal
Téléphone (rés.)	Téléphone (autre)	Poste
()	()	
Courriel		
SITE PRINCIPAL D'ENTRAÎNEMENT DU CLUB		
Nom du site d'entraînement		
N° et rue	App.	
Ville	Province	Code postal
Discipline		
Sport d'équipe (ligue)		
Sexe	Catégorie d'âge	
Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/>		
Niveau de performance du club	Nombre d'athlète membres du club compétitionnant aux divers niveaux (un seul niveau par athlète)	
<i>(Nombre d'athlètes du club, reconnus de niveau excellence, élite, relève ou espoirs par la fédération sportive)</i>		
Excellence: <input type="text"/>	International: <input type="text"/>	
Élite: <input type="text"/>	National: <input type="text"/>	
Relève: <input type="text"/>	Provincial: <input type="text"/>	
Espoirs: <input type="text"/>	Local ou régional: <input type="text"/>	
Autres athlètes: <input type="text"/>	Total: <input type="text"/>	

