

À retourner avec l'inscription

Fiche d'inscription du bénévole

Nous avons absolument besoin de votre implication pour que tout fonctionne bien dans votre organisation. Peu importe la tâche que vous allez faire, sachez qu'elle va contribuer grandement au plaisir que les jeunes auront à jouer au hockey

Nom : _____	Prénom : _____
Date naissance : _____ (AA/MM/JJ)	Téléphone : _____
Adresse : _____	
Ville : _____	Code Postal : _____

s.v.p cocher la ou les cases applicables

Rôle			
<input type="checkbox"/> poste comblé	Président	<input type="checkbox"/> poste comblé	Céduler marqueurs
<input type="checkbox"/> poste comblé	Directeur de catégorie	<input type="checkbox"/> poste comblé	Céduler changement de cédule
<input type="checkbox"/>	Responsable de classe	<input type="checkbox"/> poste comblé	Responsable équipement
<input type="checkbox"/>	Directeur technique <i>Mineur</i> ___ <i>Majeur</i> ___	<input type="checkbox"/> poste comblé	Responsable du tournoi Novice
<input type="checkbox"/>	Évaluateur	<input type="checkbox"/> poste comblé	Webmestre/Communications
<input type="checkbox"/> poste comblé	Registraire	<input type="checkbox"/>	Moniteur de glace (camp d'évaluation)
<input type="checkbox"/> poste comblé	Adjoint(e)-administratif(ve)	<input type="checkbox"/>	Entraîneur simple-lettre ___ double-lettre ___
<input type="checkbox"/> poste comblé	Responsable des glaces	<input type="checkbox"/>	Entraîneur-adjoint
<input type="checkbox"/> poste comblé	Trésorier	<input type="checkbox"/>	Gérant d'équipe
<input type="checkbox"/> poste comblé	Représentant LHDL. (simple lettre)	<input type="checkbox"/>	Responsable pratiques (gardiens de but)
<input type="checkbox"/> poste comblé	Comité de gestion de conflit	<input type="checkbox"/> poste comblé	Responsable AA (Seigneurs Mille-Îles)
<input type="checkbox"/> poste comblé	Représentant LILL (double lettre)	<input type="checkbox"/>	Adjoint à
<input type="checkbox"/> poste comblé	Responsable événements spéciaux	<input type="checkbox"/>	Responsable Arbitres et feuilles de match
<input type="checkbox"/>	Autre préciser : _____		

Je désire m'impliquer pour la(les) catégorie(s) suivante(s) :

M.A.H.G
 ATOME

NOVICE
 PEEWEE

BANTAM
 MIDGET
 JUNIOR

Qualifications	
Entraîneur	Préciser grade : _____
Santé/Sécurité	
PIJE	
Autre	Préciser : _____

Important : Un formulaire de vérification d'antécédents judiciaires devra être rempli en début de saison.