

Association de Hockey mineur du Lac des Deux-Montagnes



611, 20^e Avenue

Deux-Montagnes (Québec) J7R 6B2

Téléphone : 450-472-2642 - Télécopieur : 450-472-9604

www.Ahmldm.com

Fiche de renseignements (bénévoles)

(En conformité avec la demande de la Région Laurentides-Launaudière)

1. Niveau de l'équipe que vous voulez diriger

Pré-Novice

Pee-Wee

Novice

Bantam

Atome

Midget

2. Poste recherché

Instructeur-chef

Gérants

Entraîneur (adjoint)

Soigneur

Entraîneur-gardien(s)

3. Renseignements

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Téléphone 1

Code postal

Téléphone 2

Courriel

Date de naissance

Année

Mois

Jour

Numéro assurance maladie

Nombre d'années à cette adresse

ans

Occupation professionnelle

État-civil

Avez-vous des enfants ?

Oui

Non

Implications à l'intérieur d'associations sportives ou sociales ?

Oui

Non

Si oui, énumérez

4. Formation académique

Indiquez votre plus haut niveau de scolarité complété, ne cochez qu'une seule case :

Primaire

Secondaire

Collégial

Universitaire

Spécialité

Langues parlées

Français

Anglais

Autres

Langues écrites

Français

Anglais

Autres

5. Accréditation(s) obtenue(s) (Hockey mineur)

<i>NIVEAU</i>	<i>ANNÉE D'OBTENTION</i>
Niveau entraîneur	_____
Niveau intermédiaire	_____
Niveau avancé	_____
Cours santé/sécurité	_____
Autres	_____

6. Expérience comme bénévole (au sein de toutes associations sportives)

<i>Discipline sportive</i>	<i>Association</i>	<i>Saison</i>	<i>Division & Classe</i>	<i>Fonction</i>	<i>Déjà été suspendu</i>	
_____	_____	_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Si oui, expliquez _____

Nous permettez-vous de faire des recherches à ce sujet ? Oui Non

Si non, expliquez _____

7. Quelles sont les raisons qui vous incitent à vouloir vous impliquer comme bénévole ?

8. Avez vous des antécédents judiciaires ? Oui Non

(Cette question est d'importance vu l'âge de nos jeunes et le devoir de protection de la jeunesse qui peut nous incomber.)

9. Nous permettez-vous de faire des recherches à ce sujet ? Oui Non

10. Est-ce que vous autorisez les policiers à nous transmettre les informations judiciaires recherchées ?

Oui Non

J'atteste que mes réponses à ce questionnaire sont complètes et conformes à la vérité, sachant qu'une fausse déclaration de ma part peut être une cause suffisante de non-sélection, ou de remerciement, à titre de bénévole.

Signature du candidat _____ Date _____
Année Mois Jour

A Représentant de l'A.H.M.L.D.M.	_____	Date	_____	_____	_____
H			<small>Année</small>	<small>Mois</small>	<small>Jour</small>
M Notes	_____				