



**Programme national de certification des entraîneurs (PNCE)
Profil d'entraîneur et/ou préposé en santé et sécurité au hockey**

Veillez s.v.p. écrire en lettres moulées lisiblement et remplir tous les endroits

Identification du stagiaire

Nom de famille: _____ Prénom: _____
Adresse permanente: _____ # App.: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Tél. domicile: _____ Tél. cell: _____
Adresse courriel: _____ Date naissance: _____

Quelle équipe allez vous diriger cette année?

Division (Atome à Junior) _____ Classe (AA-BB-CC-A-B-C) _____

Organisation/AHM: _____ **Stage que vous voulez suivre (cochez 1 stage par inscription seulement)**

Entraîneur-récréation: _____ Introduction compétition 1: _____ Préposé santé/sécurité: _____

Requalification 0A: _____ Requalification 1A: _____ Transition Intro Compétition 1 à récréation: _____

Date du stage que vous voulez suivre: _____ Endroit: _____

Coût des stages: Requalification 0A, 1A, transition Intro Compétition 1 à récréation et préposé santé/séc.: 25,00\$

Entraîneur récréation et Introduction Compétition 1: 100,00\$

Pour connaître les procédures d'enregistrement, il faut se référer au document "**Informations pour stages entraîneurs 2010-2011** "

Réservé au bureau régional

Date reçue du formulaire et paiement: _____ Montant reçu: _____