



FORMULAIRE D'EXPÉRIENCE PRATIQUE 3



NOTE : Football Canada accepte seulement les formulaires d'expérience pratique qui ont été vérifiés par votre président de ligue, de votre directeur d'école ou de votre directeur des sports.

EXIGENCES : *Certification de Niveau 2 + Niveau 3 Technique + Niveau 3 Théorie *Cinq années comme entraîneur adjoint ou entraîneur-chef (PRATIQUE 2 REPRÉSENTE 3 ANNÉES COMME ENTRAÎNEUR). UNE ANNÉE COMME ENTRAÎNEUR APRÈS AVOIR ACHEVÉ TECHNIQUE 3 ET THÉORIE 3 EN PLUS D'UNE ANNÉE SUPPLÉMENTAIRE COMME ENTRAÎNEUR

INFORMATION PERSONNELLE (INSCRIRE LISIBLEMENT)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : ___/___/___ --- ___/___/___

Téléphone : (_____) _____

Courriel : _____

Carte d'entraînement CC# : _____

INFORMATION DE COURS

Dernier stage **technique** : Niveau 1 2 3

Date : _____ Lieu : _____

Instructeur : _____

Dernier stage **théorique** complété : Niveau 1 2 3

Date : _____ Lieu : _____

Instructeur : _____

HISTORIQUE COMME ENTRAÎNEUR

Combien d'années avez-vous été actifs comme entraîneur de football? _____

La dernière année que vous avez entraîné une équipe? _____

Nom de l'équipe et de la ligue où vous entraînez présentement : Équipe : _____ Ligue : _____

Quel est le groupe d'âge des athlètes que vous entraînez? (Encerclez) Moins de 10 ans 10-12 13-15 16-18 19-22 ouvert

Mineur Secondaire Junior Collégial Universitaire Senior Autre : _____

VALIDATION DES RENSEIGNEMENTS

Je, _____ à titre de _____ de _____
(Nom) (Président de ligue, directeur d'école, directeur des sports) (Ligue, école)

Certifie que les renseignements offerts sont exacts et qu'ils représentent bien l'expérience de l'entraîneur.

VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE REMPLI À VOTRE ASSOCIATION PROVINCIALE DE FOOTBALL

www.playfootball.bc.ca

www.footballalberta.ab.ca

www.footballsaskatchewan.ca

www.footballmanitoba.com

www.ontariofootballalliance.ca

www.footballquebec.com

www.gridironnewbrunswick.org

www.footballnovascotia.ca

www.footballpei.com

Vérification de l'Association provinciale : _____ Date : _____

Signature : _____