



# FORMULAIRE D'APPLICATION EN TANT QUE BÉNÉVOLE

[ S.V.P. REMPLIR LE FORMULAIRE EN CARACTÈRE D'IMPRIMERIE  
ET ASSUREZ-VOUS QUE VOTRE COURRIEL EST BIEN LISIBLE ]

## IDENTIFICATION

Sexe :  F  M

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année mois jour

PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_ APP. \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

 RÉSIDENCE \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ AUTRE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

ÉTAIT BÉNÉVOLE L'AN DERNIER :  OUI  NON SI OUI, QUEL CATÉGORIE/NIVEAU ? : U- \_\_\_\_\_  F  M

NOM DE L'ÉQUIPE : \_\_\_\_\_

## INTÉRÊT POUR :

ENTRAÎNEUR

LOCAL

BÉNÉVOLE AU TOURNOI DU CSR

ASSISTANT-ENTRAÎNEUR

COMPÉTITIF

BÉNÉVOLE AUX GALAS DE FIN DE SAISON

GÉRANT D'ÉQUIPE

AUTRE : \_\_\_\_\_

Catégorie (groupe d'âge) : U- \_\_\_\_\_  F  M

Nom de votre enfant :

Ville :  Saint-Constant

Sainte-Catherine

Delson/Saint-Philippe

Saint-Rémi

X

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Votre signature

## SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date reçue : \_\_\_\_\_

Reçu par : \_\_\_\_\_

No de passeport : \_\_\_\_\_

Catégorie : U- \_\_\_\_\_ Classe :  LOCAL  A  AA  AAA