

Club de Soccer Centre-Sud de Laval

Veillez compléter les colonnes 1 & 2 (en cochant les cases appropriées)

	1		2
ENTRAÎNEUR	<input type="checkbox"/>	micro soccer (4 à 6 ans)	<input type="checkbox"/>
		U-07 (7 ans)	<input type="checkbox"/>
ENTRAÎNEUR ADJOINT	<input type="checkbox"/>	U-08 (8 ans)	<input type="checkbox"/>
		U-09 (9 ans)	<input type="checkbox"/>
GÉRANT	<input type="checkbox"/>	U-10 (10 ans)	<input type="checkbox"/>
		U-11 (11 ans)	<input type="checkbox"/>
MONITEUR (micro soccer)	<input type="checkbox"/>	U-12 (12 ans)	<input type="checkbox"/>
		U-14 (13 & 14 ans)	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DE CATÉGORIE	<input type="checkbox"/>	U-16 (15 & 16 ans)	<input type="checkbox"/>
		U-18 (17 & 18 ans)	<input type="checkbox"/>
CLASSE COMPÉTITIVE (A, AA)	<input type="checkbox"/>	SENIOR (19 ans et plus)	<input type="checkbox"/>
		Filles	<input type="checkbox"/>
CLASSE RÉCRÉATIVE (Locale)	<input type="checkbox"/>	Garçons	<input type="checkbox"/>

Nom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Équipe précédente : _____ Année de naissance de l'enfant : _____

Nom de l'enfant : _____

Êtes-vous intéressé à suivre un stage d'entraîneur? _____

Êtes-vous intéressé à entraîner en gymnase l'hiver? _____

Commentaires : _____

Signature : _____ PNCE : _____