



**Rockland Minor Hockey Association
Association de Hockey Mineur de Rockland**

**Coach Application
Demande pour être entraîneur
20__/20__**

General Information/Information générale	
Name/Nom:	Date of Birth/Date de naissance:
Address/Adresse:	Tel: (H) _____ (W) _____
	Email/Courriel:
	Employer/Employeur:

Coaching Experience/Expérience hockey		
Level obtained/ Niveau obtenu:	Date of course/ Date du cours:	Location/ Lieu:
Trainer level/ Niveau soigneur:	Date of course/ Date du cours:	Location/ Lieu:
Previous Experience/Expérience antérieure comme entraîneur.		
Year/Année:	Team/Équipe:	
Year/Année:	Team/Équipe:	
Year/Année:	Team/Équipe:	
Other experience/Autres expériences:		

Level you would like to coach/Niveau où vous aimeriez être entraîneur	
Level/Niveau:	Do you have a child at this level?/Avez vous un enfant à ce niveau?:
Level/Niveau:	Do you have a child at this level?/Avez vous un enfant à ce niveau?:

What is your coaching philosophy?/Quelle est votre philosophie d'entraîneur?

To be accepted as a coach:

- Consent to a police background check.
- Accept full responsibility for the team.
- Follow all RMHA rules.

Pour être entraîneur:

- Consent à une recherche de la police.
- Accepte toutes responsabilités de l'équipe.
- Suis tous les règlements de l'AHMR.

Signature: _____

Date: _____

Send to: RMHA, P.O. Box 372, Rockland, On, K4K 1K5
Envoyez au: AHMR, C.P. 372, Rockland, On, K4K 1K5

or fax: 446-9955
ou télécopieur: 446-9955