



Entraîneur de l'année

FORMULAIRE DE NOMINATION

DATE: _____

NOM DE CANDIDAT(E): _____

ADRESSE: _____

RUE
VILLE
PT
CODE POSTAL

DOMICILE #: _____ TRAVAIL #: _____

COURRIEL: _____

NOM DE LA PERSONNE/ORGANISATION SOUMETTANT LA CANDIDATURE: _____

ADRESSE: _____

RUE
VILLE
P/T
CODE POSTAL

DOMICILE #: _____ TRAVAIL #: _____

COURRIEL: _____

Nombre d'années durant lesquelles la personne a assumé les fonctions d'entraîneur(e) actif(ve): _____

Nombre d'années durant lesquelles la personne a assumé les fonctions d'entraîneur(e) actif(ve): _____

L'âge et le sexe des athlètes entraînés: _____

Catégorie de compétition (jeune, adulte, scolaire, club, autre): _____

No. de CC du Programme national de cert. des entraîneurs: _____

Niveau d'accréditation:

Options for accreditation level: _____

Sport communautaire - Initiation formé(e)

Compétition - Introduction certifié(e)

Sport communautaire - Part. continue formé(e)

Compétition - Développement en cours

Compétition - Introduction en cours

Compétition - Développement formé

Compétition - Introduction formé(e)

Compétition - Développement certifié

Niveau 1: Technique/Pratique

Théorie

Niveau 2: Technique/Pratique

Théorie

Niveau 3: Technique

Pratique

Théorie

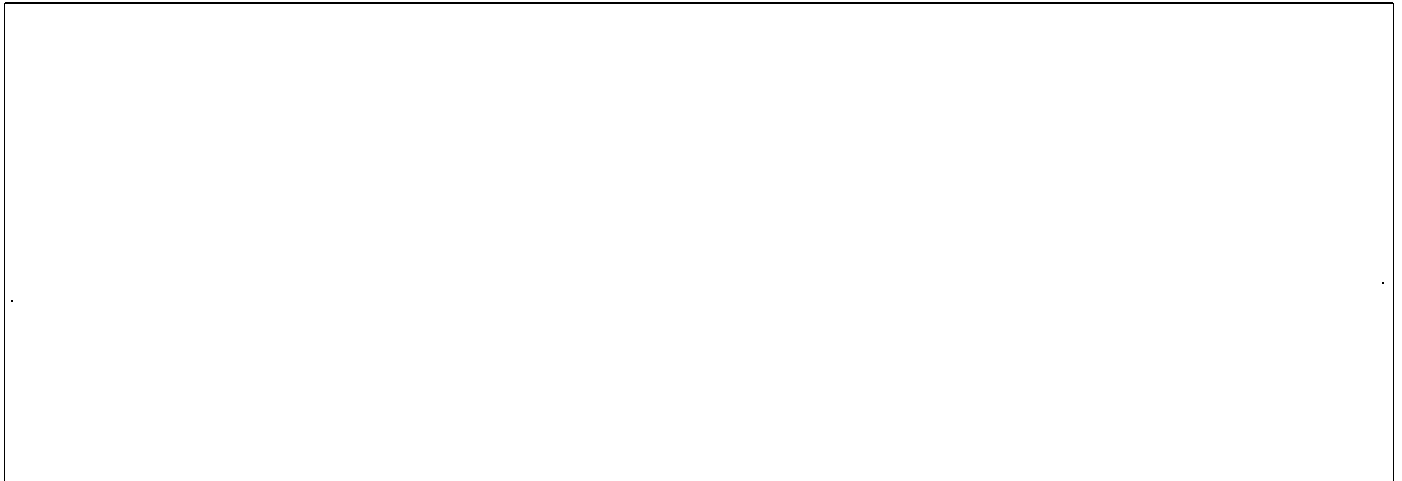
Veillez compléter les sections suivantes en détail. Donnez des exemples précis, fournissez des faits, des chiffres, et utilisez des pages additionnelles si nécessaire. Vos réponses devraient clairement montrer comment le candidat démontre les qualités suivantes par son comportement d'entraîneur/entraîneur.

1. Montre du respect pour les officiels, les adversaires, les parents et adopte la philosophie de l'esprit sportif:


2. Montre un souci du développement global des athlètes:

3. Présente une image publique positive de l'entraînement et du rôle de l'entraîneur(e):

4. S'efforce d'améliorer l'efficacité de l'entraînement par une participation active au Programme national de certification des entraîneurs:



5. Applique la théorie d'entraînement et la pratique d'entraîner de façon appropriée:



6. Contribue par son habileté à améliorer la performance compétitive des athlètes:



7. Autre (Ajoutez toutes les qualités exceptionnelles dont il n'est pas fait mention précédemment et qui, selon vous, devraient faire l'objet de l'attention du Comité de révision):

Veillez faire parvenir les candidatures à:

SOFTBALL CANADA

Attn: Lise Jubinville

223 rue Colonnade, Bur, 212 • Ottawa, ON, K2E 7K3 7X3

ljubinville@softball.ca

(B) 613-523-3386, x-3108 • (F) 613-523-5761

Veillez vérifier que vous avez toute la documentation nécessaire exigée:

- Lettre de soutien de l'Association provinciale ou territoriale de Softball
- Lettre de soutien des athlètes ou d'autres sources
- Photo de la candidate ou du candidat

DATE LIMITE: 1 octobre (ou prochain jour ouvrable)