1. **Données personnelles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° personnel J+S |  | N° AVS | 756. | |
| Nom |  | Prénom |  | |
| Adresse |  | NPA/Localité |  | |
| Tél. privé |  | Tél. professionnel |  | |
| Tél. portable |  | Fax |  | |
| E-mail |  | Date de naissance |  | |
| Nationalité |  | Lieu d’origine |  | Canton |
| Langue maternelle |  | Autre(s) langue(s) |  | |
| Club |  |  |  | |

**2. Activités actuelles et antérieurs dans le sport en Suisse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date (du/au)** | **Fonction / niveau / pourcentage** | **Club / lieu / pays** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Cours de formation et de formation continue actuels et antérieurs dans le sport**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date (du/au)** | **Nom / type de formation et de formation**  **continue** | **Institution d'enseignement /**  **lieu d'enseignement** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Confirmations**

Nous confirmons les informations fournies dans le présent formulaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu / Date** | **Candidat/e** | **Signature candidat/e** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu /Date** | **Club actuel** | **Signature du club** |
|  |  |  |

**Veuillez envoyer le formulaire d'inscription complet (y compris les autres documents) à l'adresse suivante :**

Swiss Ice Hockey Federation

Youth Sports & Development

Flughofstrasse 50

CH 8152 Glattbrugg

E-Mail: coach@sihf.ch