

## ENTRAÎNEURS BÉNÉVOLES FORMULAIRE D'APPROBATION

*Prière de remplir ce formulaire en double, en remettre une copie à l'entraîneur bénévole et garder l'autre copie dans les dossiers de l'école.*

**Nom de l'école :** \_\_\_\_\_

**Année scolaire :** \_\_\_\_\_

Conformément aux politiques et directives administratives du Conseil scolaire du Nord-Ouest, la personne suivante a été approuvée comme entraîneur bénévole pour l'activité nommée ci-dessous :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	
Adresse courriel :	
Activité sportive approuvée :	

### SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

**Document de vérification des antécédents judiciaires (incluant le secteur vulnérable) reçus**

Oui                     Non

**Existence d'antécédents judiciaires**

Oui                     Non

**Formulaire de confidentialité reçu**

Oui                     Non

Approbation à titre d'entraîneur bénévole :

Demande approuvée

Demande refusée

---

**Signature de la direction d'école**

---

**Signature de l'entraîneur bénévole**