



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) reçu

☐ 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