

Information Personnelle

Prénom : _____ **Nom :** _____
Adresse : _____ **Code Postal :** _____
Ville : _____ **Province :** _____ **Ext.:** _____
Tel Res : _____ **Tel Bur.:** _____
Date de naissance : jj/mm/aaaa **Sexe :** M ou F **Fax :** _____
Cellulaire : _____
Courriel : _____ **Pagette :** _____
Remarque : _____

Formation Technique et Pratique

Novice Mini-Baseball : _____	No. Coach Canada : _____
Atome : _____	Introduction en ligne : _____
Moustique : _____	Module initiation : _____
Pee-Wee : _____	Module analyse des habilité : _____
Bantam-Midget : _____	Module planification : _____
Junior - Sénior : _____	Enseignement et apprentissage : _____
Stage Lanceur : _____	Module lanceur et receveur : _____
Stage Frappeur : _____	Module stratégie avancées : _____
Grade 1: _____	Prise décision d'éthique : _____
Grade 2: _____	Convention provincial des entraîneurs : _____
Grade 3: _____	Convention régional des entraîneurs : _____
PNCE 1: _____	Formation AMBM - lance balle : _____
PNCE 2: _____	
Autre : _____	

Inscription et vérification des empêchements

Fonction Demander : _____
Nom et Prénom joueur : _____ **Division :** _____
Date de naissance : _____ **Saison :** 2016

Demande : **No. FBAQ :** _____
Résultat :
Confirmation :

_____ / _____ / _____
année mois jour
Je certifie avoir vérifier les informations et compléter le formulaire de vérification des empêchements.