



Hockey West Island candidature d'entraîneur et de gérant Saison 2024-2025

NOM: _____ #HCR: _____

COURRIEL: _____ TÉLÉPHONE: _____

Pour quel rôle désirez-vous appliquer?

<input type="checkbox"/> Entraîneur-chef	<input type="checkbox"/> Entraîneur-adjoint
<input type="checkbox"/> Gérant d'équipe	<input type="checkbox"/> Aide sur la glace

Par quel niveau êtes-vous intéressé? (cochez tout ce qui s'applique)

<input type="checkbox"/> M7	<input type="checkbox"/> M9	<input type="checkbox"/> M11	<input type="checkbox"/> M13
<input type="checkbox"/> M15	<input type="checkbox"/> M18	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior

Veillez sélectionner les qualifications suivantes qui s'appliquent à vous:

<input type="checkbox"/> Respect et sport (leader d'activité)	<input type="checkbox"/> Certifié en premiers soins (date d'expiration:_____)
<input type="checkbox"/> HU - Entraîneur	<input type="checkbox"/> Certifié en RCR (date d'expiration:_____)
<input type="checkbox"/> Formation entraîneur 1	<input type="checkbox"/> Autres:_____
<input type="checkbox"/> Formation entraîneur 2	<input type="checkbox"/> Autres:_____
<input type="checkbox"/> HU - EN LIGNE Sécurité	<input type="checkbox"/> Aucun

Expérience d'entraîneur ou de gérant (joindre une deuxième feuille si nécessaire) :

Année	Division	Niveau	Rôle



Engagement des entraîneurs (uniquement pour les entraîneurs):

L'intention de cet engagement est de promouvoir un comportement approprié et le respect de tous les participants au sein de HWI.

- 1) Je comprends que j'ai l'obligation de respecter les politiques de Hockey Québec, de Hockey Lac St-Louis, de la Ligue Centrale de Hockey et de HWI et que tout manquement à cette obligation pourrait entraîner la perte des privilèges d'entraîneur.
- 2) J'enseignerai à mes joueurs à jouer équitablement et à respecter les règles, les officiels, les entraîneurs, les adversaires et leurs coéquipiers. Je m'assurerai que mes joueurs comprennent et respectent le CODE D'ÉTHIQUE DU HQ - JOUEURS.
- 3) Je veillerai à ce que tous les joueurs reçoivent la même instruction, le même soutien et le même temps de jeu.
- 4) Je m'assurerai que l'équipement et les installations sont sûrs et qu'ils correspondent à l'âge, aux compétences et aux capacités des joueurs.
- 5) Je me souviendrai que les joueurs ont besoin d'un entraîneur qu'ils peuvent respecter. Je serai généreux en éloges et donnerai le bon exemple en faisant preuve de respect envers les athlètes, les parents, les entraîneurs et les officiels.
- 6) J'obtiendrai la formation appropriée et m'engagerai personnellement à me tenir informé des principes de l'entraînement et des principes de croissance et de développement des joueurs. Je créerai un environnement propice à l'apprentissage afin que les joueurs réussissent à améliorer leurs compétences individuelles et collectives.
- 7) Je soutiendrai tous les efforts visant à éliminer la violence verbale et physique de l'expérience de hockey de mon équipe. Je ne ridiculiserai jamais ni ne rabaisserai verbalement un joueur parce qu'il a commis une erreur ou perdu une compétition.
- 8) Je ne participerai jamais à un entraînement ou à un match sous l'influence d'une substance illégale, de drogues ou d'alcool.

***Je comprends et j'accepte que si je suis choisi comme entraîneur dans l'Association de Hockey West Island, je suivrai les directives et les règles de l'Association et de Hockey Québec et je respecterai le Code d'éthique des entraîneurs de Hockey Québec et l'engagement des entraîneurs de l'Association de Hockey West Island.**

Signature: _____ Date: _____

(Seules les personnes qui postulent en tant qu'entraîneur principal ou entraîneur adjoint doivent signer ci-dessus)

***Je comprends que les réunions d'avant-saison des entraîneurs et des gérants sont obligatoires.**

***Je comprends que tous les entraîneurs, gérants et aides sur la glace doivent faire l'objet d'une vérification des antécédents criminels et doivent posséder les certifications et les formations requises, tel que décrit dans les règlements administratifs de Hockey Québec.**

J'accepte les termes et conditions énoncés ci-dessus*

Signature: _____ Date: _____

Veillez transmettre le formulaire rempli au Vice-président lettres simples, à l'adresse suivante hwi-vpsl@hockeywestisland.org