Formulaire d'heures en gymnase Niveau 1

Nom de l'entraîneur :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Nom du superviseur :

Nom de l'équipe :

Adresse du lieu d'entraînement :

À remplir :

Journée :	**Nombre d'heure :**	**Initial du superviseur :**
Lundi le 26 mai 2008	*3h*	mr

Total : 30 heures

Lors de votre envoi postal, veuillez vous assurer que tous vos documents sont dans l'enveloppe :

- ✓ **Une copie de votre carte de premiers soins**
- ✓ **Le formulaire d'heures en gymnase**
- ✓ La copie du certificat de formation niveau 1 (années 2004 à 2008)

Signature du Superviseur/Responsable :