1. **Données personnelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° personnel J+S |       | N° AVS | 756.      |
| Nom |       | Prénom |       |
| Adresse |       | NPA/Localité |       |
| Tél. privé |       | Tél. professionnel |       |
| Tél. portable |       | Fax |       |
| E-mail |       | Date de naissance |       |
| Nationalité |       | Lieu d’origine |       | Canton      |
| Langue maternelle |       | Autre(s) langue(s) |       |
| Club |       |  |       |

**2. Activités actuelles et antérieurs dans le sport en Suisse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date (du/au)** | **Fonction / niveau / pourcentage** | **Club / lieu / pays**  |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**3. Cours de formation et de formation continue actuels et antérieurs dans le sport**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date (du/au)** | **Nom / type de formation et de formation** **continue** | **Institution d'enseignement /****lieu d'enseignement** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**4. Confirmations**

Nous confirmons les informations fournies dans le présent formulaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu / Date** | **Candidat/e** | **Signature candidat/e** |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu /Date** | **Club actuel** | **Signature du club** |
|       |       |       |

**Veuillez envoyer le formulaire d'inscription complet (y compris les autres documents) à l'adresse suivante :**

Swiss Ice Hockey Federation

Youth Sports & Development

Flughofstrasse 50

CH 8152 Glattbrugg

E-Mail: coach@sihf.ch