



**Du hockey  
pour tous!**

# Formulaire de demande d'aide

Année: 2014-2015  
Sport: HKY

FORMULAIRE À REMPLIR PAR L'ENTRAÎNEUR QUI DÉSIRE LA PRÉSENCE D'UN SPÉCIALISTE SUR GLACE OU HORS GLACE POUR SON ÉQUIPE

## Directives

- Votre demande doit nous être acheminée **au moins soixante douze (72) heures AVANT** la date où l'aide est désiré.
- Envoyez votre demande par courriel à: **braves1955@hotmail.com**
- **Cinq (5) demandes GRATUITES** par année, par équipe
- Les séances supplémentaires sont à 40\$/h, payable par chèque à:  
**BRAVES D'AHUNTSIC, C.P. 49, Succ. PAT, Montréal (Québec) H1B 5K1**

## Informations sur l'équipe

Nom de l'équipe

Nom de l'entraîneur

Téléphone

Courriel

### CATÉGORIE

- BÉBITTE       ATOME       MIDGET  
 PRÉ-NOVICE       PEE-WEE       JUNIOR  
 NOVICE       BANTAM

### CLASSE

- A       B       C  
 AA       BB       CC

### FICHE DE L'ÉQUIPE

- VICTOIRE       NULLE       DÉFAITE

## Aide demandé

Vous recevrez une confirmation par courriel pour le traitement de votre demande

### Indiquez un seul choix

- PRATIQUE
- MATCH
- CLINIQUE SUR GLACE  
POWERSKATING
- CLINIQUE SUR GLACE  
MANIEMENT RONDELLE
- CLINIQUE SUR GLACE  
GARDIENS DE BUT
- CLINIQUE SUR GLACE  
DÉFENSEURS
- SÉANCES HORS GLACE  
ENTRAÎNEMENT PHYSIQUE

Date de l'aide demandé: JJ / MM / AAAA

De HH / MM à HH / MM

Lieu / Aréna

### Pourquoi désirez-vous de l'aide?

**Notes** - Indiquez les informations que vous juger importantes afin de bien répondre à vos besoins

## Formations

Participez-vous aux formations pour les entraîneurs des Braves offertes par Gérard Gagnon?

OUI      NON  
     

Si oui, est-ce que ces formations vous aident dans votre travail d'entraîneur avec votre équipe?

OUI      NON  
     

Qu'est-ce que l'Association des Braves pourraient mettre en place pour mieux supporter et aider les entraîneurs à bien encadrer et développer leur équipe?