

Mise en candidature Programme de hockey CSOB saison 2017-2018

Nom : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel: _____

Certification scolaire (diplôme ou qualification) :

Certification d'entraîneur :

Expériences de travail reliées à l'enseignement du hockey :

Pour la saison 2017-2018, je désire postuler pour le poste d'entraîneur pour le niveau :

M-13 : _____ (Équipe composée de joueurs de secondaire 1, école de Transit)

M-15 : _____ (Équipe composée de joueurs de secondaire 2 et 3, école Le Tremplin)

M-17 : _____ (Équipe composée de joueurs de secondaire 4 et 5, Polyvalente Le Carrefour)

Les candidatures seront recevables jusqu'au **lundi 27 mars 2017, avant 12 h.**

Retourner votre candidature à :

Madame Louise Sylvestre
Commission scolaire de l'Or-et-des-Bois
799, boul. Forest
Val-d'Or (Québec) J9P 2L4
Télécopieur : 819 825-5305

ou par courrier électronique au :

veillette.nicole@csob.qc.ca