



Programme
national de
certification des
entraîneurs



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Programme National de Certification des Entraîneurs

Section à remplir par le participant (en lettres moulées)

Région :

Nom :	Prénom :
Adresse :	Ville :
Code postal :	Date de naissance :
Téléphone:	Téléphone (autre) :
Courriel :	Équipe que vous entraînez :

Formation

Introduction à la compétition	Niveau II	Niveau III
Date de la formation :	Endroit :	
No. de passeport PNCE :		

Section à remplir par la Fédération (administration)

montant payé: \$
Modalité de paiement :

*libeller votre chèque à l'Ordre de : Fédération de Basketball du Québec.

Retourner le formulaire dûment rempli avec le paiement à l'adresse suivante :

Fédération de Basketball du Québec

4545 Avenue Pierre-de Coubertin,
Case Postale 1000, Succursale M,
Montréal, Québec, H1V 3R2