HOCKEY QUÉBEC-CHAUDIÈRE-APPALACHES
FICHE D'ACCRÉDITATION DES OFFICIELS
SAISON 2010-2011

IDENTIFICATION DE L'OFFICIEL

NOM: _____ **PRÉNOM:** _____

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE: _____

DATE DE NAISSANCE: _____ (jour) _____ (mois) _____ (année) HOMME ☐ FEMME ☐

ADRESSE: _____ (numéro) _____ (rue) _____ (appartement)

_____ (ville) _____ (code postal)

TÉLÉPHONE:
Résidence: _____
Bureau: _____ _____ (poste)
Cellulaire: _____
Autre: _____ _____ (précisez)

COURRIEL: _____

l'adresse courriel est importante pour vous transmettre plusieurs informations

EXPÉRIENCE

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ OFFICIEL ACCRÉDITÉ PAR HOCKEY QUÉBEC _____ (oui) _____ (non) _____ (niveau)

DEPUIS COMBIEN D'ANNÉES ÊTES-VOUS OFFICIEL _____

QUEL EST VOTRE PLUS HAUT NIVEAU OFFICIÉ _____ (arbitre) _____ (juge de lignes)

ACCRÉDITATION

OFFICIEL/PROGRAMME RÉGIONAL:
1N = NOUVEAU

☐ 1N ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Tout membre de Hockey Québec accepte de se conformer aux constitutions, règlements et règles de jeu de Hockey Québec et de Hockey Canada de même qu'à tous les amendements acceptés. Tout membre reconnaît Hockey Québec comme l'autorité suprême sur le territoire du Québec pour régir le hockey.

SIGNATURE DE L'OFFICIEL: _____ _____ (jour) _____ (mois) _____ (année)

SECTION RÉSERVÉE À : L'ARBITRE EN CHEF DE TERRITOIRE, DE GROUPE OU AU FORMATEUR

TERRITOIRE OU GROUPE: _____

LIEU ET DATE DU STAGE: _____ _____ (jour) _____ (mois) _____ (année)

MONTANT PERÇU: _____ (argent) _____ (chèque) _____ (autre)

RÉSULTAT D'EXAMEN _____ %

ARBITRE EN CHEF/FORMATEUR _____ (signature) _____ (nom du formateur)