Special Olympics NB
411 St. Mary's St. Unit 103
Fredericton NB
E3A 8H4

Special Olympics
Olympiques spéciaux
New Brunswick/Nouveau-Brunswick

REGION: _____ **DATE: _____**

Formulaire D'inscription pour Bénévoles

S'il vous plait choisir case:	Nouveau bénévole ☐	bénévole de retour ☐
	Nouveau entraîneur ☐	entraîneur de retour ☐

Prénom_____ initaile du deuxième_____ Nom_____

Adresse_____ No. Apt _____

Ville_____ Province **NB** Code Postal _____

Téléphone ( )_____Cellulaire ( )_____

Adresse courriel_____

Date de Naissance _____ Sexe M ☐ F ☐
MM/JJ/AN

Assurance-maladie # _____ date d'expiration _____

Problèmes de santé? Alergies? _____

Personne à contacter en case d'urgence _____ Téléphone #:_____

Langue préférée? Anglais ☐ Français ☐ autre_____

Svp Remplir les sports que vous allez entraîneur ou être volontaire

Sport	**Entraîneur Chef/ Entraîneur Assistant/ Volontaire**

Special Olympics NB
411 St. Mary's St. Unit 103
Fredericton NB
E3A 8H4

Special Olympics
Olympiques spéciaux
New Brunswick/Nouveau-Brunswick

Certifications

_____ _____ _____

Secourisme date d'expiration RCR Date d'expiration No. PNCE

Sup inclure votre vérification du record criminel avec ce formulaire

Formation sur la securité dans le sport? _____ Date: _____

Le cours de introduction à la competition OS? _____ Date: _____

Renonciation

Je soussigné, entraîneur, bénévole, officiel, parent ou administrateur, renonce par les présentes Jeux olympiques spéciaux du Canada Inc. De toute responsabilité pour les dommages corporeal ou matériels que je pourrais subir. Dans le cadre de ma participation aux activités des Jeux olympiques spéciaux, je consens à ce qu'il soit fait usage de ma photographie, de ma voix et de mes propos à la télévision, à la radio, dans les films journaux et revues et autres médias et toute autre forme no mentionée dans les présentes à l'effet de porter à la connaissance du public et de communiquer les buts et les activités des Jeux olympiques spéciaux du Canada, et pour lancer des appels de fonds destinés à soutenir ces activités. La dénominaition Jeux olympiques spéciaux du Canada Inc s'applique, à chaque fois qu'il en est fait mention, aux sections provinciales et territoriales des Jeux olympiques spéciaux du Canada, Inc.

Date _____ Signature _____

Veuillez retourner le formulaire à votre coordonnateur régional ou l'enyoyer directement à OSNB.