## Gala Triathlon Québec | Formulaire de candidature | Prix Triomphe 2025

Catégorie : Entraîneur-e Groupes d'age de l'année

Entraineur qui atteint les exigences de reconnaissance de Triathlon Québec, reconnu pour sa compétence et ses interventions dans l'entrainement, le développement et la performance d'athlètes en triathlon de la catégorie groupe d'âge. L'entraineur s'implique de façon remarquable, fait preuve de pro-action en ce qui concerne l'encadrement de ses athlètes et son développement professionnel (formation

		continue).				
Los candidaturas deivent nonvenir	Note : Aux fins des présentes et sans discrim à Triathlon Québec par courriel au plus tard le jeudi 2	ination, le générique masculin englobe le masculin et le				
Les candidatures doivent parvenir	a Thathlori Quebec par courrier au plus tard le jeudi z	coctobre 2025 a minuit a radresse survante . imog	றுnatnonquepec.org ————————————————————————————————————			
Informations générales sur le candidat		1				
Nom:	Prénom :	Adresse :	Adresse :			
Date de naissance :						
Statut : travailleur à mi-temps	travailleur à temps plein					
# de membre ETQ :		Tel:	Courriel :			
Profil sportif du candidat						
Club affilié:		Certification obtenue PNCE :	Certification obtenue PNCE :			
Nbr d'athlètes groupes d'âge à sa charge:		Numéro PNCE :	Numéro PNCE :			
Années d'expérience à titre d'entraîneur :		Niveau :	Date d'obtention :			
Autres qualifications :						
Résumé de la candidature : résumez en 5 li	gnes les faits saillants justifiant la candidature (ce	s informations sont susceptibles d'être retenu	es pour publication et diffusion aux médias)			
	<u>,</u>					

Dossier sportif: compétitions du candidat entre le 02/10/24 et le 02/10/25 par ordre d'importance										
Événement et endroit (Ville, pays)			Niveau de la		Athlètes/Équipes entra	quipes entraînés Résultat (classement/nombre de participa				
Activités de formation (stages dispensés ou formation acquise) entre le 02/10/24 et le 02/10/25 par ordre chronologique										
Stage dispensé ou activité de formation acquise Date-s et		Date-s et lieu		Grade ou niveau ob	otenu (si pertinent)	Fonction (si fo	ormation dispensée par le candidat)	Nombre de participants (si pertinent)		
Farrenin an annova tarritas las informati	4   d				(outiolog do muso					
Fournir en annexe toutes les informati Attestation de candidature	ons et les a	ocuments ju	ges pertine	nts a la candidat	ure (articles de pres	se, curriculum	i vitae, reconnaissances diverses, etc.)			
				. Cala Triathlan O		efficiallamant				
J'atteste que la présente candidature est conforme aux statuts et règlements du Gala Triathlon Québec et est déposée officiellement au nom de la personne nommée ici-bas.										
Nom:		Prénom :			Adresse	Adresse (de correspondance) :				
Fonction (titre et club) :										
Tél:		Courriel:								
Signature :				Date ·	Date :					