

## APLICACION PARA PARTICIPAR

**PAHF CURSO DE DESARROLLO**  
London, Ontario, Canada,  
11 – 13 de Mayo, 2004

**Devolver Aplicación para Participar a Bev Johnson antes de  
el 16 de Abril, 2004 a: [beverlyfj@aol.com](mailto:beverlyfj@aol.com)**

**Reservación Completa de Alojamiento y deposito antes del 16 de Abril, 2004,  
contacto:**

**Sherry Doiron a: [sdoiron@unb.ca](mailto:sdoiron@unb.ca)**

**Haga el cheque/transferencia a nombre de: Field Hockey/FHO “The 2nd  
Men’s Pan Am Cup” y envíe el cheque/transferencia a:  
Field Hockey Canada c/o Sherry Doiron  
302-2197 Riverside Dr., Ottawa, Ontario, K1H 5X3**

### INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ (Apellido)

\_\_\_\_\_ (Nombre)

Sexo: Masc Fem Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ (día) \_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_ (ano)

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Teléfono (incluyendo el código de área y país):

Casa: \_\_\_\_\_

Oficina: \_\_\_\_\_

Fax (incluyendo el código de área y país):

Casa: \_\_\_\_\_

Oficina: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(Aplicaciones retrasadas podrán ser aceptadas si hay espacio disponible, pero el alojamiento probablemente no estará disponible)

## Experiencia Personal de Hockey y Entrenamiento:

1. Historia de Hockey/Deportes y educación física:
2. Experiencia y calificación de entrenamiento de Hockey:
3. Su país tiene un Programa o Título de Educación Nacional para Entrenadores de Hockey? Si es cierto, entonces por favor diga los detalles de su calificación:
4. Por favor liste los cursos previos de Entrenamiento que usted ha atendido:

Me gustaría aplicar para el Curso de Desarrollo de Entrenadores en London, Ontario (11-13 de Mayo, 2004).

Quisiera ser elegible para el paquete del equipamiento de hockey. He anexado el contrato hecho con mi Asociación Nacional de Hockey.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Yo represento la Asociación Nacional de: \_\_\_\_\_

Consentimiento de la Asociación Nacional:

La Asociación será responsable por la presencia del aplicante y los costos de la participación.

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Sello Asociación:

Posición en la Asociación Nacional de Hockey: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Contrato**

Para poder ser elegible para recibir el paquete de equipamiento (máximo de seis paquetes por el curso), el participante tiene que garantizar entrenar cuatro programas con jóvenes jugadores de hockey en su país dentro de los doce meses a partir de la clausura del curso

Por favor de detalles de los cursos del programa de entrenamiento del participante:

Por favor indique el método de reportar el cumplimiento de los requerimientos de entrenamiento.

Firma del participante:

Firma de la Asociación Nacional de Hockey:

Fecha: