



CODIAC SOCCER

VOLUNTEER FORM / FORMULAIRE DE BÉNÉVOLES

(Please please clearly / Imprimer de façon lisible)

Last Name/Nom de famille: _____ First Name/Prénom : _____

Address/Adresse : _____

City / Ville : _____ Code postal Code : _____

Home Phone/Tél. (domicile) : _____ E-Mail / Courriel : _____

Other Phone /Autre n° de tél. : _____

Child's Name / Nom de l'enfant : _____

Position Desired (check ALL appropriate boxes)

Poste désiré (cochez TOUTES les cases appropriées)

Coach Assistant Coach Field Coordinator Stats Recorder

Specify Division: 4yrs _____

U6 _____

U8 _____

U10 _____

U12 _____

U14 _____

U16 _____

U18 _____

Boys/Garçons _____

Boys/Garçons _____

Boys/Garçons _____

Boys/Garçons _____

Girls/Filles _____

Girls/Filles _____

Girls/Files _____

Girls/Files _____

**Assist with tournaments
Aider durant les tournois**

**Assist with Day of Champions
Aider durant la « Journée des Champions**

« Please return with your pre-registration form

Veillez retourner ceci avec votre formulaire de pré-inscription.