**Pourquoi avez-vous inscrit votre enfant au softball?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Qu’attendez-vous des responsables du programme et plus particulièrement des entraîneurs?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Selon vous, quels devraient être les objectifs d’équipe fixés par les responsables ou les entraîneurs?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Identifiez des valeurs qui, selon vous, devraient être promues par le programme ?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Faits importants au sujet de votre enfant que les entraîneurs devraient connaître (allergies, problèmes de santé, blessures antérieures, etc.)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\*\*Veuillez remplir et retourner ce questionnaire au moins une semaine avant la réunion des parents\*\*.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nom du joueur / de la joueuse |  | Nom du parent / tuteur |
|  |  |  |
|  | Date : | / / (jj/mm/aa) |