

# Formulaire du représentant

**Note importante pour 2019 : l'arbre généalogique est obligatoire**

Nom de l'équipe	
Nom du représentant	
Numéro de téléphone	

L'équipe reconnaît que :

Si un joueur n'est pas inscrit sur la liste des joueurs pour une partie pendant le Tournoi,  
et / ou

Si un joueur ne fait pas partie de l'arbre généalogique de ladite famille,  
et / ou

Si un joueur n'a pas l'âge requis, l'équipe sera exclue du Tournoi avec une probabilité pour les autres années et ce, sans remboursement des frais d'inscription de la part de l'organisation. La liste des joueurs est officielle lorsque le classement des équipes est approuvé par le comité 2019.

Représentant : \_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Signer et retourner avec le formulaire d'inscription**

# Liste des joueurs

**Note importante pour 2019 : cette liste est votre liste officielle, aucun joueur ne pourra être rajouté après le 10 décembre 2019.**

Nom de la famille :	_____
Classe :	_____

Nom et prénom	Adresse	Date naissance	<b>OBLIGATOIRE</b> Catégorie du joueur
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
Entraîneur :			
À la date limite, cette liste sera évaluée par le comité.			
Couleur des chandails :	_____		
<a href="#"><b>Retourner avec le formulaire d'inscription</b></a>			
<p style="text-align: center;">Tournoi de hockey familial 2019 Service des loisirs de la Ville de Chandler 55, Ste-Famille, bureau 100 Chandler (Québec) G0C 1K0</p>			

# Formulaire d'inscription

Nom de famille	
Prénom et nom du père	
Prénom et nom de la mère	
RESPONSABLE	Nom :
	Téléphone :
	Adresse :
	Courriel :
Nombre de joueurs	
Classe : <i>La classification finale des équipes dans l'une ou l'autre des catégories relève du comité organisateur</i>	Compétition : A ( <input type="checkbox"/> ) B ( <input type="checkbox"/> ) Participation : C ( <input type="checkbox"/> ) D ( <input type="checkbox"/> )
<p>Les coûts d'inscription sont de 300 \$ par équipe payable à « Chevalier de Colomb conseil 3261 Mgr Ross » <b><u>Aucun chèque poste daté accepté !</u></b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b></p> <p>Montant reçu : ..... \$ _____ Date du paiement : ..... \$ _____ Mode de paiement : ..... Équipe acceptée : ..... ( <input type="checkbox"/> ) Équipe refusée : ..... ( <input type="checkbox"/> )</p>	