

Formulaire du représentant

Note importante pour 2021 : 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 2021.

Représentant : _____
Nom en lettres moulées

Signature : _____

Date : _____

Signer et retourner avec le formulaire d'inscription

Liste des joueurs

Note importante pour 2021 : les noms des joueurs inscrits dans ce document deviennent votre liste officielle. Aucune modification après le 15 décembre 2021.

Nom de la famille :	_____
Classe :	_____

Nom et prénom	Adresse	Date naissance	OBLIGATOIRE 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 : _____

Retourner avec le formulaire d'inscription

Tournoi de hockey familial 2021
Service des loisirs de la Ville de Chandler
55, Ste-Famille, bureau 100
Chandler (Québec) G0C 1K0

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>	<p>Compétition : A () B ()</p> <p>Participation : C () D ()</p>

Les coûts d'inscription sont de 350 \$ par équipe payable à « Chevalier de Colomb conseil 3261 Mgr Ross » **Aucun chèque poste daté accepté !**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Montant reçu\$ _____
 Date du paiement :\$ _____
 Mode de paiement _____
 Équipe acceptée : ()
 Équipe refusée : ()