

Formulaire du représentant

Note importante pour 2022 : 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 la première partie du Tournoi,

Et/ou

Si un ajout de joueur qui n'a pas joué à la première partie et qu'il joue à la deuxième partie.

Et/ou

Si plus d'un joueur non-parenté (joueur orphelin) de l'arbre généalogique de ladite famille est inscrit dans la liste des joueurs et qu'ils jouent.

Et/ou

Si un joueur n'a pas l'âge requis selon la réglementation du tournoi, 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 2022.

Représentant : _____
Nom en lettres moulées

Signature : _____

Date : _____

Signer et retourner avec le formulaire d'inscription

Liste des joueurs

NOTE IMPORTANTE POUR 2022 : Bien identifier le joueur/orphelin (J.O.) sur la liste. Cette liste est votre liste officielle, aucun joueur ne pourra être rajouté après le 15 décembre 2022.

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.			
Joueur/orphelin			
Entraîneur :			
Entraîneur-Adjoint :			
Préposer à l'équipement :			
Préposer à l'équipement :			
À la date limite, cette liste sera évaluée par le comité.			
Couleur des chandails : _____			
<u>Retourner avec le formulaire d'inscription</u>			
Tournoi de hockey familial 2022 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>	Compétition : A () B () Participation : C () D ()
Les coûts d'inscription sont de 350 \$ par équipe Payable à « Chevalier de Colomb conseil 3261 Mgr Ross » <u>Aucun chèque</u> <u>poste daté accepté !</u>	
RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Montant reçu	\$ _____
Date du paiement.....	\$ _____
Mode de paiement	_____
Équipe acceptée	()
Équipe refusée	()