

## Formulaire d'inscription préliminaire Inscription de l'équipe

*Imprimez cette feuille*

Fax : (450) 392-3575



<b>Nom de l'équipe :</b>	
<b>Classe :</b>	
<b>Catégorie :</b>	
<b>Ville représentée :</b>	
<b>Nom de la région :</b>	
<b>Nom du responsable de l'équipe:</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Code postal :</b>	
<b>Nos de téléphone Rés :</b>	
<b>Bur :</b>	
<b>No. FAX :</b>	
<b>Courriel :</b>	
<b>Nom du gérant :</b>	
<b>Entraîneur-chef :</b>	
<b>Entraîneur-adjoint :</b>	
<b>Autres :</b>	
<b>Toute correspondance doit être adressé à :</b>	
<b>Date reçue :</b>	