



FORMULAIRE D'INSCRIPTION - ÉCOLE DES AIGLES – 2017

7 AU 11 AOÛT 2017 - COLISÉE I. BRASSEUR (jour)

PRÉNOM JOUEUR # 1 : _____

NOM JOUEUR # 1 : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

No. ASSURANCE-MALADIE : _____

ADRESSE : _____

*** CATÉGORIE JOUÉE EN 16-17 : _____

*** POSITION : Avant : _____ Défenseur : _____ Gardien : _____

PRÉNOM JOUEUR # 2 : _____

NOM JOUEUR # 2 : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

No. ASSURANCE-MALADIE : _____

ADRESSE : _____

*** CATÉGORIE JOUÉE EN 16-17 : _____

*** POSITION : Avant : _____ Défenseur : _____ Gardien : _____

PRÉNOM ET NOM PÈRE :

- Cell : _____ Courriel : _____

PRÉNOM ET NOM MÈRE :

- Cell : _____ Courriel : _____

Coût individuel : 425 \$ ou 395 \$ (bantam seulement, horaire réduit). Veuillez envoyer votre formulaire complété pour le 10 JUILLET 2017 (date limite pour inscription). Envoi postal (formulaire et chèque) : 89 rue des Colibris, St-Jean-sur-Richelieu (Qc) J2W3E7. Envoi courriel (formulaire) : mlmlm155@hotmail.com.

Signature parent (responsable) : _____ Date : _____