



INSCRIPTION 2009-2010

Informations sur le joueur

Nom : _____ Prénom: _____
Adresse : _____ Municipalité : _____
Code Postal : _____ Date de naissance : _____
Carte assurance maladie : _____ Carte de citoyen : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

Informations familiales

Père : _____ Mère : _____
Adresse : _____ Adresse : _____
Municipalité : _____ Municipalité : _____
Code Postal : _____ Code Postal : _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____
Cellulaire : _____ Cellulaire : _____
Courriel : _____ Courriel : _____
Émettre le reçu pour fin d'impôt d'un montant de _____ \$ à _____

L'an dernier 2007-2008

Association : _____ Catégorie : _____
Classe : _____ Position : _____

Tout membre de Hockey Québec accepte de se soumettre et de se conformer aux constitutions, règlements et règles de jeu, de même qu'à tout amendement dûment approuvé de Hockey Québec et de l'ACH. Tout membre reconnaît Hockey Québec comme étant le seul organisme chargé de régir la pratique du hockey sur l'ensemble du territoire du Québec. Tout membre de Hockey Québec reconnaît que tous les renseignements apparaissant aux présentes sont véridiques. Toute fausse déclaration peut entraîner l'application des sanctions prévues aux règlements de Hockey Québec.

SIGNATURE: _____ MÈRE () PÈRE () GARDIEN LÉGAL () JOUEUR ()

Documents nécessaires (copie de la RAMQ; copie du bulletin scolaire) ***Visitez-nous! www.ahmv.com