



INFORMATION À COMPLÉTER

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____ ÂGE AU 30-09-2022 : _____ NIVEAU SCOLAIRE : _____
 # ASS. MALADIE : _____ EXP. : _____ ALLERGIES : _____ MÉDICAMENTS : _____
 ADRESSE DE CORRESPONDANCE : _____ VILLE : _____ CODE POSTAL : _____
 NOM D'UN PARENT : _____ COURRIEL D'UN PARENT : _____
 TÉL. RÉSIDENCE : () _____ CELL. PARENT : () _____

Catégories	✓ Cochez	*** ÉQUIPEMENT OBLIGATOIRE ***	
		Je possède mon équipement complet : <input type="checkbox"/> ✓ Cochez	Besoins en équipement <input type="checkbox"/> ✓ Cochez
Novice 5-6 ans (16h00 à 17h00)	<input type="checkbox"/>	Casque avec grille ou visière : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>	Protège-coude : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>
Atome 7 à 10 ans (17h00 à 18h00)	<input type="checkbox"/>	Protège-cou : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>	Protège-tibia : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>
Pee-Wee 11 à 13 ans (18h00 à 19h00)	<input type="checkbox"/>	Coquille : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>	Plastron : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>
Les parties intermunicipales auront lieu les mardis et les jeudis à partir du 09 janvier 2023		Culotte : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>	Gant : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>
		Bâton : J'ai besoin : <input type="checkbox"/>	
		RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
		COÛT : _____ DÉPÔT : _____	
		MODALITÉ PAIEMENT : _____ INTERAC : _____ CHÈQUE : _____	
		GL : 01-234-70-007 HOCKEY # REÇU : _____	

Je désire être parent bénévole pour cette activité : Cochez

SIGNATURE : _____ DATE : _____