



HOCKEY SUR GLACE 2019

FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION À LA SÉLECTION DE LA DÉLÉGATION DU CIMF à retourner à M. G.LUCAS (mail ou papier)

NOM DE L'ÉLÈVE :	PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :
----------------------------------	-------------------------------------

CLASSE :	DATE DE NAISSANCE :
--------------------------	-------------------------------------

NIVEAU DE JEU : récréatif / compétitif :	POSTE SUR LA GLACE : gardien / défenseur / arbitre / attaquant
--	--

NOMS DES PARENTS :	TÉLÉPHONE DES PARENTS :
------------------------------------	---

ADRESSE COURRIEL DES PARENTS :	ADRESSE COURRIEL DES PARENTS :
--	--

