

AHMIB

NOM DE L'ÉQUIPE: _____

		NOM DU JOUEUR AFFILIÉ	TÉL.	ÉQUIPE AFFILIÉ	SIGNATURE DE L'ENTRAÎNEUR DE L'ÉQUIPE AFFILIÉ	SIGNATURE DU JOUEUR	SIGNATURE DU PARENT
EX:		Pierre	514	Novice A	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx
	G	Beaudoin	111-2222	Aigles			

501	G						

502	J						

503	J						

504	J						

SIGNATURE DE VOTRE COORDONNATEUR - OBLIGATOIRE

DATE