

CAMP de HOCKEY AHMIB - PÉRIODE DES FÊTES

	GROUPE 1 NOVICE A-B (max 30)		GROUPE 2 ATOME A-B-C (max 30)		GROUPE 3 ATM AA PW BB (max 30)		GROUPE 4 PEEWEE A-B (max 30)	
CAMP 1	Samedi 22 décembre (1h)	9h	Samedi 22 décembre (1h)	10h	Samedi 22 décembre (1h)	11h	Samedi 22 décembre (1h)	12h
	Dimanche 23 décembre (1h)	12h	Dimanche 23 décembre (1h)	12h	Dimanche 23 décembre (1h)	10h	Dimanche 23 décembre (1h)	9h
	Mercredi 26 décembre (1h)	18h	Mercredi 26 décembre (1h)	19h	Mercredi 26 décembre (1,5 h)	16h30	Mercredi 26 décembre (1h)	20h
Coût:	60\$ (50\$ si inscrit avant 17 déc.)		60\$ (50\$ si inscrit avant 17 déc.)		70\$ (60\$ si inscrit avant 17 déc.)		60\$ (50\$ si inscrit avant 17 déc.)	
CAMP 2	Samedi 29 décembre (1h)	9h	Samedi 29 décembre (1h)	10h	Samedi 29 décembre (1h)	11h	Samedi 29 décembre (1h)	12h
	Dimanche 30 décembre (1h)	12h	Dimanche 30 décembre (1h)	12h	Dimanche 30 décembre (1h)	10h	Dimanche 30 décembre (1h)	9h
	Mercredi 2 janvier (1h)	18h	Mercredi 2 janvier (1h)	19h	Mercredi 2 janvier (1,5h)	16h30	Mercredi 2 janvier (1h)	20h
Coût:	60\$ (50\$ si inscrit avant 17 déc.)		60\$ (50\$ si inscrit avant 17 déc.)		70\$ (60\$ si inscrit avant 17 déc.)		60\$ (50\$ si inscrit avant 17 déc.)	

***** RABAIS SI VOUS PARTICIPEZ À TOUS LES CAMPS *****

Groupe 1-2-4 : 100\$

Groupe 3 : 120\$

Ces sessions seront dirigées par Martin Lee, développeur technique, secondé par des entraîneurs de l'AHMIB.

Prendre note que certains groupes pourraient être regroupés puisqu'un minimum de 12 participants par groupe est requis.

CLINIQUES DÉFENSEURS (PRIORITÉ D'INSCRIPTION AUX DÉFENSEURS ATOM ET PEEWEE)

TOUS (maximum de 20 joueurs)

CLINIQUE 1	Jeudi 27 décembre (1,5h)	16h30	COÛT: 20\$
CLINIQUE 2	Samedi 29 décembre (1,25h)	15h45	COÛT: 20\$

Ces sessions seront dirigées par François d'Auteuil VP opérations, secondé par des entraîneurs de l'AHMIB.

Pour vous inscrire, envoyer un courriel à François d'Auteuil à francoiscarmen@bell.net et mentionner à quel(s) camp(s) votre enfant va participer et envoyer les informations dans le formulaire d'inscriptions plus bas. Pour toutes questions, svp envoyer un courriel à francoiscarmen@bell.net

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRÉNOM DU JOUEUR:

NOM DE FAMILLE DU JOUEUR:

NIVEAU/ÉQUIPE SAISON 2018-2019 :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

PRÉNOM DU PARENT :

NOM DE FAMILLE DU PARENT :

Je m'engage à participer au camp(s) suivant(s);

Cocher la case appropriée				
GROUPE 1	CAMP 1	<input type="checkbox"/>	CAMP 2	<input type="checkbox"/>
GROUPE 2	CAMP 1	<input type="checkbox"/>	CAMP 2	<input type="checkbox"/>
GROUPE 3	CAMP 1	<input type="checkbox"/>	CAMP 2	<input type="checkbox"/>
GROUPE 4	CAMP 1	<input type="checkbox"/>	CAMP 2	<input type="checkbox"/>
DÉFENSEURS	CLINIQUE 1	<input type="checkbox"/>	CLINIQUE 2	<input type="checkbox"/>

Les différents camps sont payables comptant lors de la 1e session ou en postant ou en déposant un chèque à l'ordre de l'AHMIB au 1011 rue Bellevue, l'Île-Bizard, H9C 2Y6. Tout les profits vont à l'AHMIB. **Joyeuses Fêtes!**

Pour toutes questions, svp envoyer un courriel à francoiscarmen@bell.net