

28ième/28th Initiation/Novice Jamboree

Formulaire d'inscription - Registration form

1 au 3 février 2019 / February 1st to 3rd 2019
Complexe Rév. S.A.-Dionne, Tracadie-Sheila, N.-B. et
Complexe sportif Léopold-Thériault, St-Isidore, NB

S.V.P. remplir ce formulaire et envoyer le plus tôt possible par courriel à ahmts@nb.aibn.com ou par télécopieur au (506) 395-5575.


Please fill out this form and send it as soon as possible by email at ahmts@nb.aibn.com or by fax at (506) 395-5575.

Nom de l'équipe / Team name: _____

Catégorie / Category : Initiation Novice

Couleur des chandails / Color of jerseys : _____

| | Nom / Name | Téléphone / phone | Courriel / email | Cellulaire |
|--------------------------|------------|-------------------|------------------|------------|
| Entraîneur/ Coach | | | | |
| Assistant | | | | |
| Assistant | | | | |
| Gérant/manager | | | | |
| Autre/Other | | | | |

| | Noms des joueurs / Player's name |  | Noms des joueurs / Player's name |
|----|----------------------------------|---|----------------------------------|
| 1 | | 11 | |
| 2 | | 12 | |
| 3 | | 13 | |
| 4 | | 14 | |
| 5 | | 15 | |
| 6 | | 16 | |
| 7 | | 17 | |
| 8 | | 18 | |
| 9 | | 19 | |
| 10 | | 20 | |

Faire votre chèque au nom de A.H.M.T.S. et le poster à l'adresse suivante avec l'envoi du formulaire d'inscription / Make your cheque payable to A.H.M.T.S. and mail to the following address with the registration form.

Association du hockey mineur de Tracadie-Sheila
4234-1 rue Hall Tracadie-Sheila N.-B. E1X 1B9

Date limite d'inscription avec paiement le 15 décembre 2018

Deadline to register including payment is December 15, 2018

Premier arrivé! Premier servi! First come! First serve!