



35ième/35th M-7 & M-9 Jamboree

Formulaire d'inscription - Registration form

11 au 15 février 2027 / February 11 to 15 2027

Complexe Rév. S.A.-Dionne, Tracadie-Sheila, N.-B. et
Complexe sportif Léopold-Thériault, St-Isidore, NB

Nom de l'équipe / Team name: _____

Numéro d'équipe Hockey Canada / Hockey Canada team number _____

Catégorie / Category: ☐ M-7 / U-7 ☐ M-9 / U-9 Tier 1 ☐ M-9 / U-9 Tier 2

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		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	

S.V.P. remplir ce formulaire et l'envoyer par courriel à ahmts@nb.aibn.com dès que possible. Effectuer le paiement soit par chèque au nom de **A.H.M.T.S.** (à poster avec le formulaire d'inscription) à l'adresse ci-dessous, soit par virement Interac à ass.hockeymineurts@gmail.com (réponse à la question : ahmts).

Please fill out this form and send it by email to ahmts@nb.aibn.com as soon as possible. Payment can be made either by cheque payable to **A.H.M.T.S.** (mailed with the registration form) to the address below, or by e-transfer to ass.hockeymineurts@gmail.com (answer: ahmts).

Adresse / Mailing Address

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 2026**
Deadline to register including payment is **December 15, 2026**

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