



## 12ième/12th M-18C Tournament

### Formulaire d'inscription - Registration form

11 au 13 décembre 2026 / December 11 to 13 2026

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 \_\_\_\_\_

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](mailto: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](mailto:ass.hockeymineurts@gmail.com) (réponse à la question : ahmts).

Please fill out this form and send it by email to [ahmts@nb.aibn.com](mailto: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](mailto: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 novembre 2026**  
**Deadline to register including payment is November 15, 2026**

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