

TOURNOI DE HOCKEY SUR GLACE LES BONS COPAINS
12-13-14 janvier 2024



Nom du club : _____ Nom du directeur : _____
Ligue : _____ Courriel : _____
Classe : _____ Ville : _____
#Tél. : _____ Chandails : _____

S.V.P. écrire en lettres moulées seulement. Merci !

- | | |
|--------------|-----------|
| 1. (G) _____ | 9. _____ |
| 2. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 12. _____ |
| 5. _____ | 13. _____ |
| 6. _____ | 14. _____ |
| 7. _____ | 15. _____ |
| 8. _____ | 16. _____ |

Je _____ inscrist l'équipe _____
_____ au tournoi des bons copains qui se tiendra les 12-13-14 janv.
2024 au Complexe Sportif Sanimarc de Victoriaville et je m'engage par la présente à respecter les
règlements ainsi qu'à dégager les organisateurs, les arbitres, l'aréna et les commanditaires de toute
responsabilité en cas de blessures, d'accidents ou autres qui pourraient survenir tout au long de cet
événement sportif.

Signature du responsable _____ Date _____

Je préfère jouer : _____

Il m'est impossible de jouer : _____

