**Formulaire d’inscription**

Tournoi de hockey adulte /Centre Sportif Jules Paquin **26, 27 et 28 janvier 2024**

**Le formulaire d’inscription doit être remis avant le 7 janvier 2024. Aucune inscription ne sera acceptée après cette date.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’équipe** |  |
| **Avec lancer frapper** | **OUI NON** |
| **Nom du responsable** |  |
| **Adresse** |  |
| **Courriel** |  |
| **Téléphone** | **Jour : Soir :** |
| **Couleur des chandails** | **Ou** |

**Note :** En cas de couleur similaire de chandail, un tirage au sort sera fait pour déterminer l’équipe qui devra changer de chandails. Nous pourrons en prêter en cas de problématique.

Par la présente, j’inscris ce club au Tournoi de hockey adulte (18 ans et +) de   
Notre-Dame-de-Montauban, qui aura lieu les 26, 27 et 28 janvier 2024. J’accepte de jouer aux jours et aux heures déterminés par l’organisation responsable du tournoi. **De plus, j’ai pris connaissance des règlements.** Aucun remboursement d’inscription.

Pour le 1er match, voici les restrictions à tenir compte, si possible :

Pas avant telle heure : Pas après telle heure :

Signature du responsable d’équipe Date

Pour information concernant les inscriptions, contactez le service des loisirs de la municipalité :

**Josée O’Bomsawin**  
Coordonnatrice  
418 336-2640, poste 237  
[loisirs.ndm@regionmekinac.com](mailto:loisirs.ndm@regionmekinac.com)

**Liste des joueurs**

**TOURNOI DE HOCKEY**

**Centre Sportif Jules Paquin  
26, 27 et 28 janvier 2024**

La liste des joueurs doit être remise remettre avant le 7 janvier 2024.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LISTE DES JOUEURS** | |  |
| **1** |  | |
| **2** |  | |
| **3** |  | |
| **4** |  | |
| **5** |  | |
| **6** |  | |
| **7** |  | |
| **8** |  | |
| **9** |  | |
| **10** |  | |
| **11** |  | |
| **12** |  | |
| **13** |  | |
| **14** |  | |
| **15** |  | |
| **16** |  | |
| **17** |  | |
| **Gardien de but** | |  |
| **Gardien de but** | |  |

Signature du responsable d’équipe Date