



Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_

Grandeur (en pieds) \_\_\_\_\_

Poids (en livres) \_\_\_\_\_

École actuelle \_\_\_\_\_

Renseignement hockey \_\_\_\_\_

Nom, catégorie et classe de ton équipe actuelle \_\_\_\_\_

Nom, catégorie et classe de ton équipe en 18-19 \_\_\_\_\_

Nom, catégorie et classe de ton équipe en 17-18 \_\_\_\_\_

Position

Droitier ou gaucher ?

Comment as-tu entendu parler de notre équipe de hockey masculine ?

\_\_\_\_\_

Information pertinente sur ton expérience de hockey

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Envoyer le formulaire à [kathia.portelance@cegeplimoilou.ca](mailto:kathia.portelance@cegeplimoilou.ca)

