



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 21-22 _____

Nom, catégorie et classe de ton équipe en 20-21 _____

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

