



Drakkar AAA Côte-Nord

Formulaire inscription



Informations joueur	
Nom du joueur	
Date de naissance	
Grandeur (pouces)	
Poids (lbs)	
Équipe (année en cours)	
Numéro de chandail	
Position	
Gaucher ou droitier	
Coordonnées	
Ville	
Adresse	
Code postale	
Parent / tuteur	
Nom	
Courriel	
Téléphone résidence	
Téléphone mobile	
Conditions médicales	
Est-ce que votre enfant à une condition médicale particulière pouvant l'empêcher de jouer au hockey ou que la pratique de ce sport pourrait l'aggraver ?	
Non	
Oui	
Signature du parent	
Date	

Faire parvenir votre inscription par courriel à l'adresse de courriel suivante :
drakkarcotenord@gmail.com

*****Fichier numériser ou une photo*****

Important d'inscrire les informations suivantes dans l'objet du courriel :

- ✓ **Nom du joueur**
- ✓ **Année de naissance**



Rejoignez notre page DRAKKAR Côte-Nord