



Drakkar AAA Côte-Nord

Formulaire inscription



Informations joueur	
Nom du joueur	
Date de naissance	
Équipe (année en cours)	
Classe Novice 1,2,3 ou 4 Atome ou Pee-Wee	
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