h

FICHE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

ASSOCIATION DU HOCKEY MINEUR DU CANTON DE CLARENCE
TOWNSHIP OF CLARENCE MINOR HOCKEY ASSOCIATION

SAISON 2022 - 2023 SEASON

Essais/Tryouts: Wild: ☐ Cobras: ☐ Crush Clarence-Rockland REP « B » ☐

Team:	U7 (Initiation) ○	U9 (Novice) ○	U11 (Atom) ○	U13 (Peewee) ○	U15 (Bantam) ○	U18 (Midget) ○	(U21) Juvenile ○
	2016/2017/2018	2014/2015	2012/2013	2010/2011	2008/2009	2005/2006/2007	2001/2002/2003/2004
	1st year $80/$400	$625	$715	$775	$840	$840	$470

Nom du joueur/Player's Name : _____

Date de naissance/DOB : _____ Sexe/Gender: Male ○ Female ○ Autre / Other ○

j/d - m/m - a/yr

Adresse/Address :
Rue/Street, Village/Town Code postal Code

Dernière équipe et niveau joué/ Position :
Last Team and Level Played

Nom du parent/tuteur / Name of parent/guardian:

Tel : maison/home : Cell :

Adresse courriel/Email address :

Signature du parent ou tuteur/ _____ Date
Signature of Parent or Guardian

$ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $$ $ $ $ $ $ $ $ $ $$ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $ $

Team :_____ Montant à payer/Amount to pay _____$

Dépôt remboursable / Refundable deposit ($50.00) _____$

Frais administration $10 non remboursable pour essais Crush, Cobra ou Wild/
10$ non- refundable administration fee for Crush, Cobra or Wild try-outs. _____$

Comptant/Cash : _____$ Transfert électronique/E-Transfer_____

1. Cheque # _____ Montant/Amount _____$ Date _____

2. Cheque # _____ Montant/Amount _____$ Date _____

3. Cheque # _____ Montant/Amount _____$ Date _____

***(NSF Frais de 25$ pour chèques sans provision/$25 for NSF cheques)**

Total : _____$ Reçu par/Received by : _____ Date_____