FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DES JOUEURS AFFILIÉS 2009-2010

Document utilisé avec Excel uniquement et pour être transmis par courriel.

Nom officiel de l'équipe qui affilie: _____ **Division:** _____ **Classe:** _____

	Nom	Prénom	Sexe	Naissance	Équipe de provenance	Division	Classe	Position *	Signature de l'affilié(e)	Date de signature	Signature d'un responsable de l'équipe de provenance
	Caractère d'imprimerie	Caractère d'imprimerie	M/F	aaaa/mm/jj							
								Gardien			
								Gardien			

***** **Joueur, défenseur, avant, etc.**

Nom de l'organisation de l'équipe qui affilie:

_____

_____

_____

_____

Tél: _____

Courriel ou télécopieur: _____

Nom de la ligue: LIGUE DE HOCHEY DE LA CAPITALE

Entraîneur ou gérant de l'équipe qui affilie:

_____