

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DES JOUEURS AFFILIÉS

Nom officiel de l'équipe qui affine: _____

Division: _____ Classe: _____

	Nom	Prénom	Sexe	Naissance	Équipe de provenance	Division	Classe	Position	Signature de l'affilié	Date de	Signature du responsable
	Caractère d'imprimerie	Caractère d'imprimerie	M/F	AAAA/MM/JJ				*		signature	de l'équipe de provenance
								Gardien			
								Gardien			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

* Joueur défenseur, avant, etc.

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

Nom de la ligue: Ligue Chaudière Rive-Sud Etchemin

Entraîneur ou gérant de l'équipe qui affine;

Tél: _____

Courriel ou télécopieur: _____