Association	Catégorie	Entraîneur	Introduction à la	Nom	Prénom	Date de	Adresse	Ville	Code	No. de	Courriel
		Récréation	compétition 1			naissance			Postal	téléphone	E-mail
	Ex.:peewee	Date	Date			j j -mm -aaaa					

Veuillez faire parvenir le formulaire rempli à:

claudedubuc@videotron.ca