



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
SAISON 2010-2011
ASSOCIATION D'HOCKEY MINEUR DRUMMONDVILLE**



NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

CARTE ACCÈS LOISIRS : _____ EXPIRATION : _____

ASSURANCE MALADIE _____ EXPIRATION

TÉLÉPHONE : _____ AUTRE : _____

COURRIEL : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ ÂGE : _____

NOUVELLE SAISON :

CATÉGORIE 2010-2011 : _____

POSITION 2010-2011 : _____

BONNE SAISON