Tournoi 5 vs 5
Samedi 14 août 2021
9h à 16h
Montréal

Fiche d'inscription des participants

Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

Province : Code postal :

Tél. maison : ( ) Tél. autre : ( )

Courriel : Classification :

Date de naissance (Jour / Mois /Année) :

Ma catégorie lors de la saison 2019-2020 : Mini :☐ A : ☐ AA :☐ AAA :☐

***CHAQUE PARTICIPANT DOIT APPORTER UN CHANDAIL DE TYPE RÉVERSIBLE**

SVP CONFIRMEZ VOTRE PRÉSENCE ICI
Expédiez votre formulaire d'inscription à
kcote@parasportsquebec.com

Athlète d'âge mineur : Signature d'un parent _____