

# FORMULAIRE D'INTENTION 2022-2023

## Programme de hockey

PRÉNOM: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

NIVEAU SCOLAIRE (2021-2022) : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

GRANDEUR : \_\_\_\_\_ POIDS : \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT PAYEUR : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TEL. (MAISON): \_\_\_\_\_ TEL. (URGENCE): \_\_\_\_\_

COURRIEL (OBLIGATOIRE): \_\_\_\_\_

COURRIEL DU JOUEUR : \_\_\_\_\_

ASSOCIATION, CAT. ET NIV. DE VOTRE DERNIÈRE SAISON DE HOCKEY (2021-2022):

\_\_\_\_\_

POSITION: \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS PARTICIPÉ AU CAMP D'INTENTION 2021? : Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

AVEZ-VOUS L'INTENTION DE JOUER POUR LE COLLÈGE LETENDRE SI VOUS ÊTES  
SÉLECTIONNÉS : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PARENT: \_\_\_\_\_

ENVOYÉ À L'ADRESSE COURRIEL SUIVANTE **AVANT LE 15 AVRIL 2022** : [alex.rivet@collegetendre.qc.ca](mailto:alex.rivet@collegetendre.qc.ca)