

# INSCRIPTION MINI-VOLLEYBALL

## IDENTIFICATION DE L'ÉQUIPE

VILLE	NIVEAU SCOLAIRE	CATÉGORIE
	Primaire 4 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
NOM DE L'ÉQUIPE	Primaire 5 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>
	Primaire 6 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/>	Mixte (2 filles minimum sur le terrain) <input type="checkbox"/>

## ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE (21 ans et plus)

Nom	Prénom	Téléphone (résidence)	Cellulaire
Courriel			

## MEMBRES DE L'ÉQUIPE

	NOM	PRÉNOM	NIVEAU SCOLAIRE	ÂGE	PAYÉ ✓
1					
2					
3					
4					
5					
6					

## NOTE

1. *S'il y a trop d'équipes inscrites dans la discipline, les six (6) premières équipes inscrites seront retenues.*
2. *L'équipe sera considérée inscrite lorsque le Comité organisateur aura reçu les paiements.  
Aucun remboursement.*

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_\_ REÇU PAR : \_\_\_\_\_

**\*\* Réservé à l'usage du responsable de la réception des inscriptions. \*\***