

(Un formulaire par équipe)

IDENTIFICATION DE L'ÉQUIPE

VILLE	NIVEAU SCOLAIRE		CATÉGORIE	
	Primaire 4 à 6 ^e	<input type="checkbox"/>	Masculin	<input type="checkbox"/>
NOM DE L'ÉQUIPE	Secondaire 1 – 2	<input type="checkbox"/>	Mixte	<input type="checkbox"/>
	Secondaire 3 à 5	<input type="checkbox"/>		

ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE (21 ans et plus)

Nom	Prénom	Téléphone (résidence)	Cellulaire
Courriel			

MEMBRES DE L'ÉQUIPE

NOM DE L'ÉQUIPE _____

	NOM	PRÉNOM	NIVEAU SCOLAIRE	ÂGE	PAYÉ ✓
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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. **