

(Un formulaire par équipe)

IDENTIFICATION DE L'ÉQUIPE

VILLE	NIVEAU SCOLAIRE	CATÉGORIE
NOM DE L'ÉQUIPE	Secondaire 1 – 2 <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
		Mixte <input type="checkbox"/>
	Secondaire 3 – 4 – 5 <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					
7					
8					

NOTE

- S'il y a trop d'équipes inscrites dans la discipline, les six (6) premières équipes inscrites seront retenues.*
- 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. ****