



RENCONTRE JEUNESSE NORD-DU-QUÉBEC

VOLLEYBALL



Inscription – 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"/>
	Secondaire 3 – 4 – 5 <input type="checkbox"/>	Masculin ou Mixte <input type="checkbox"/>

ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE (21 ans et plus)

Nom	Prénom	Téléphone (résidence)	Cellulaire
Adresse complète :			
Signature de l'accompagnateur (OBLIGATOIRE) :			

MEMBRES DE L'ÉQUIPE

	NOM	PRÉNOM	NIVEAU SCOLAIRE	ÂGE	N° assurance maladie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

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.

Retourner le formulaire avant le **VENDREDI 3 AVRIL** à l'adresse suivante :

Ville de Matagami
195, boulevard Matagami, C.P. 160
Matagami (Québec) J0Y 2A0

