



Association de Hockey Mineur de St-Constant

Inscription saison 2018-2019

Informations sur le joueur

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Adresse de courriel : _____
Téléphone : (450) _____ Autre numéro : (____) _____
No. Assurance-maladie : _____ Date de naissance : _____

Coordonnées de la mère

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Adresse de courriel : _____
Téléphone : (450) _____ Autre numéro : (____) _____

Coordonnées du père

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Adresse de courriel : _____
Téléphone : (450) _____ Autre numéro : (____) _____