



PLAN D'ACTION 2010 -14 ans (1996)  
DÉVELOPPEMENT DU JOUEUR AU QUÉBEC  
PLAN DE MISE EN PLACE HOCKEY PRINTANIER

**COORDONNÉES DU JOUEUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. D'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Date de naissance : (JJ/MM/AA) \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_ cm Poids : \_\_\_\_\_ kg

Coûts : \$150.00 chèque joint

**Position**

Centre  Ailier  Défenseur  Gardien

Gaucher  Droitier

**Téléphones**

Téléphone père : Résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone mère : Résidence : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Tél. en cas d'urgence : Nom. : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

A noter que ce formulaire ainsi que des informations comme l'horaire, ou autres directives, seront affichées sur le site internet de Hockey Outaouais à l'adresse suivante : <http://www.hockeyoutaouais.com>

*Votre signature atteste l'exactitude de l'information fournie dans le présent document.*

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Signature du joueur : \_\_\_\_\_

SVP envoyez votre chèque ou mandat-poste datée du **1<sup>er</sup> avril 2010** au montant de **150 ,00 \$** au nom de **Hockey Outaouais** accompagné de la feuille d'inscription à l'adresse suivante :

**Hockey Outaouais, 52 rue De Percé, Gatineau (QC) J8R 0B1**

**\*\*\*\*\* DATE LIMITE : 1 FÉVRIER 2010 \*\*\*\*\***  
informations : [hockeyoutaouais@live.ca](mailto:hockeyoutaouais@live.ca)