



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DES TOURNOIS DE L'ASINB



Tous les tournois auxquels participant les écoles membres de l'ASINB doivent être enregistrés auprès du bureau de l'ASINB trois semaine avant la date du tournoi.

Nom de l'école : _____

INFORMATION DU TOURNOI

Nom du tournoi: _____

Localité: _____

Date: _____, 20__

Heur du 1er match 1er jour: _____ Heur du 1er match 2e journée: _____

Garçons

Filles

Nom de l'aréna: _____

No de téléphone. _____

DIRECTEUR DU TOURNOI

Nom: _____ Téléphone. _____

Courriel: _____

Nom: _____ Téléphone. _____

Courriel: _____

ÉQUIPES PARTICIPANTES

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Une copie de l'horaire doit être envoyée au bureau de l'ASINB et au coordinateur du hockey de l'équipe hôte. Le directeur du tounoi doit remettre toutes les feuilles de match au commissaire de hockey.

Date de présentation du formulaire d'enregistrement : _____