



Clinique de Power skating CRSA 2009-2010

Formulaire d'inscription

Coût: 150\$

Groupe 1 : 17h00 à 18h05 Novice / Atome
Groupe 2 : 18h15 à 19h20 Atome / Pee-wee

Joueur Catégorie: Novice Atome Pee-wee

Nom Prénom

Adresse

Ville Code Postal

Téléphone Date de naissance

Nom du parent ou tuteur

Retournez votre chèque de 150 \$ à l'ordre de Association du hockey mineur de Cap-Rouge Saint-Augustin à l'adresse suivante: C.P. 75132, Succursale Cap-Rouge Québec, QC, G1Y-3C6

Signature du parent ou tuteur: Date