



Hockey Canada

Camps des habiletés

FICHE D'IDENTIFICATION

- ◆ SITE DU CAMP : _____
- ◆ NOM : _____
- ◆ ADRESSE : RUE: _____ VILLE : _____
CODE POSTAL : _____
- ◆ TÉLÉPHONE (RÉS.) _____ (BUR.) _____
- ◆ TÉLÉCOPIEUR : _____
- ◆ COURRIEL : _____

TRACK SUIT (encerclez votre choix) : S M LG XL XXL

CHANDAIL (encerclez votre choix) : S M LG XL XXL

NIVEAU CETTE SAISON : _____

ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR AU (450) 963-1974
OU PAR COURRIEL À JSAUGER@GESTISPORTS.CA