



Inscription Entrainement Hockey Été 2018

Du 23 juin au 18 août. (8 semaines, 3x semaine)

Nom : _____

Prénom : _____

Référence : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Âge : ____

Dernière équipe saison 2017-2018 : _____

Tél Rés. : (____) _____

Tél Cell. : (____) _____

Courriel : _____ @ _____

Nom du parent : _____

Signature du parent : _____ *Date :* _____

Contact :

Maxime Drolet

Gestionnaire Optimum

Kinésiologue Université Laval

T : 418-877-3000 p.115

F : 418-614-9063

mdrolet@csmal.com