HOCKEY MONTREAL INTERNATIONAL

Formulaire d'inscription – **Eté 2020**

S.V.P. cocher la/les semaines et la programme de votre choix:

DATES:			
29 JUIN - 3 JUIL.		27-31 JUILLET	
6-10 JUILLET		3-7 AOÛT	
13-17 JUILLET		10-14 AOÛT	
20-24 JUILLET		17-21 AOÛT	
		26-27-28 AOÛT (3 JOURS SEUL.)	
PROGRAMMES:			
Camp JUNIOR		Camp ELITES	
Camp SENIOR		Camp GARDIEN	
		Camp CIT	
SERVICE DE GARDE $30			

- **Hockey Montréal Int. réserve le droit de choisir le groupe le mieux approprie.**

Joueur: _____
Prénom Nom de famille

Adresse: _____
Rue Ville

_____
Province Code Postal

 # Assurance maladie:_____ **Expiration**: _____

Couriel:_____

Tel. résidence:_____
Date de naissance (M/J/A):_____
Niveau Hockey 2019-20:_____
Parent 1: _____ #SIN pour RL-24:_____
Tel. travail: _____ **Cell**: _____
Parent 2: _____ #SIN pour RL-24:_____
Tel. Travail: _____ **Cell**: _____

Le soussigné accepte que ni Hockey Montréal International ou Sodem Inc. ou Le Centre Sportif Edouard Rivet, ses employés et agents, ne soient tenus responsables pour accidents ou pertes, quelque soit la cause, et par ces présentes libère chacun d'eux de réclamations ou dommages résultant, ou a cause, de tel accidents ou pertes. Aucun remboursement pour semaine cancellé.

Signature: _____ **Date**: _____

Paiement émis par cheque à : **HOCKEY MONTREAL INT.**
4950 Borden Avenue.
Montreal, Qc. H4V 2S8
OU, E-transfer: eric@hockeymontreal.com