



Formulaire d'inscription

Nom de l'équipe: _____

*Numéro d'équipe (si applicable) : _____

Nom de la ligue: _____

Classe: _____

Nom du responsable: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel du responsable : _____

J'accepte par la présente les conditions de ce tournoi et désir y être inscrit.

Signature autorisée: _____

➤ Imprimez ce formulaire et retourné le **avant le 21 novembre 2025** accompagné d'un CHÈQUE au montant de **880,00\$ (320\$,00 pour les droits d'entrée et inscription équipe 560,00\$)** à l'ordre de : **Tournoi Provincial M11 (Atome) de Saint-Agapit**

➤ Retourner le formulaire par courriel à : page_sylvain@videotron.ca

➤ Poster le chèque à:

1055 rue Castonguay Saint-Agapit, QC. ,G0S 1Z0

➤ Ou faire virement interac à: f.dubois1110@gmail.com