

CONCENTRATION HOCKEY – LHPS



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019-2020
ÉCOLE PAUL-HUBERT - 4^E ET 5^E SECONDAIRE

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Degré en **2019-2020** : _____

École fréquentée en 2018-2019 : _____

Équipe et catégorie en 2018-2019 : _____

Équipe et catégorie en 2017-2018 : _____

Équipe et catégorie en 2016-2017 : _____

Position : _____

Poids : _____

Taille : _____

Noms des parents ou tuteurs : _____

Adresse principale: _____

Téléphone (rés.) : _____ (cell. ou travail) : _____

Courriel : _____

L'élève sera inscrit dans la bonne équipe après le camp d'évaluation et selon les places disponibles.

- ✦ Si l'élève est sélectionné comme **joueur régulier LHPS**, les frais de base sont de **3 050 \$**.
- ✦ Si l'élève est un **joueur d'entraînement**, les frais sont de **800 \$**.

Date

Signature de l'autorité parentale

ACCORD DE L'ÉLÈVE

Par la présente, moi, _____ (nom de l'élève) déclare être intéressé(e) par ce programme et m'engage à y participer activement en déployant tous les efforts nécessaires à ma réussite.

Signature de l'élève