



CONCENTRATION HOCKEY DANIEL-JOHNSON 2018-2019

REEMPLIR TOUTES LES SECTIONS ET FAIRE ACHEMINER LE DOCUMENT À L'ATTENTION DE
DEREK MICHAUD FAX : 514-642-5307 OU PAR COURRIEL DEREK-MICHAUD@CSPI.QC.CA

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM / PRÉNOM PARENT : _____

CETTE ANNÉE, JE JOUE AU HOCKEY CIVIL : OUI NON

SI OUI, LE CALIBRE ET LA POSITION JOUÉE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

TEL. MAISON : _____ TÉL. CELL : _____

COURRIEL PARENT : _____

COURRIEL PARENT : _____

ÉCOLE FRÉQUENTÉE 2017-18 : _____

COMMISSION SCOLAIRE : _____

DEGRÉ : _____

ENSEIGNANT (E): _____

NOTEZ BIEN QUE CETTE FICHE NE REMPLACE PAS LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL DE L'ÉCOLE.