Clarence-Rockland Girls Hockey Association
C.P. / P.O. Box 804 Rockland, ON K4K 1L5
www.crgha.ca

Inscription / Registration
2010-2011

Nom de la joueuse / Player's Name : _____

Adresse :
Address : _____

Code Postal :
Postal Code : _____

Téléphone :
Telephone : (___) _____

Date de Naissance :
Date of Birth : ____/____/____
DD / MM / YYYY

Coût :
Cost : _____

Niveau 2010-11 Level

☐ Fundamental

☐ Novice ☐ Bantam

☐ Atom ☐ Midget

☐ PeeWee ☐ Intermediate

Niveau joué
Level played 2009-10:

_____
équipe / team

ou / or

☐ débutante / beginner
2010-11

INFORMATIONS DES PARENTS / PARENTS' INFORMATION:

Mère / Mother: _____
Adresse / Address:

_____

_____
Téléphone / Telephone:

Maison / Home: _____

Travail / Work: _____

Cell: _____

E-Mail: _____

Père / Father: _____
Adresse / Address:

_____

_____
Téléphone / Telephone:

Maison / Home: _____

Travail / Work: _____

Cell: _____

E-Mail: _____

Cheque # / Comp/Cash	Date	Montant / Amount

Taken by: _____

Parent Sign.: _____

Date: _____ Time: _____