



SÉLECTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

FORMULAIRE D'INSCRIPTION M12 (4^e et 5^e année cette année)

Centre
de services scolaire
de l'Or-et-des-Bois



Camp de sélection M12 (5^e et 6^e année l'an prochain) lundi 20 décembre 2021

Rencontre de parents et horaire à venir dans la semaine avant le camp


DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 18 décembre 2021

| 1- Identification de l'élève | | | |
|------------------------------|--|-------------|--|
| Nom de l'élève | | | |
| Adresse | | | |
| Ville | | Code postal | |
| Date de naissance | | | |

| 2- Identification du PREMIER répondant | | | |
|--|--|-------------|--|
| Nom du répondant | | | |
| Adresse | | | |
| Ville | | Code postal | |
| N° de téléphone | | Cellulaire | |
| Adresse courriel | | | |
| Identification du DEUXIÈME répondant | | | |
| Nom du répondant | | | |
| Adresse | | | |
| Ville | | Code postal | |
| N° de téléphone | | Cellulaire | |
| Adresse courriel | | | |

| 3- Sélection de la catégorie pour 2022-2023 | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> | M-12 (5 ^e [DDN entre oct. et déc.] et 6 ^e année primaire, école secondaire Le Transit) |
| <input type="checkbox"/> | M-13 (secondaire 1, école secondaire Le Transit) |
| <input type="checkbox"/> | M-15 (secondaire 2, école secondaire Le Transit) |
| <input type="checkbox"/> | M-15 (secondaire 3, école secondaire Le Tremplin) |
| <input type="checkbox"/> | M-18 (secondaire 4, école secondaire Le Tremplin) |
| <input type="checkbox"/> | M-18 (secondaire 5, Polyvalente Le Carrefour) |

| 4- Information Hockey | | | |
|--|--|--|---|
| École fréquentée en 2021-2022 | | | |
| Niveau scolaire en 2021-2022 | | | |
| Division de jeu en 2021-2022 | M12 <input type="checkbox"/> | M13 <input type="checkbox"/> | M15 <input type="checkbox"/> M18 <input type="checkbox"/> |
| Calibre de jeu (hockey civil) en 2021-2022 | Double lettre <input type="checkbox"/> | Simple lettre <input type="checkbox"/> | |
| Sens du côté Fort | Gaucher <input type="checkbox"/> | Droitier <input type="checkbox"/> | |
| Position | Gardien <input type="checkbox"/> | Défenseur <input type="checkbox"/> | Attaquant <input type="checkbox"/> |
| Mensurations | Poids (lb) | Taille (pieds) | |
| Problèmes de santé à signaler | | | |
| Nom de l'entraîneur | | Téléphone | |

| 5- Autorisation parentale | |
|---|---|
|  | J'autorise mon enfant à participer à la sélection de la catégorie sélectionnée ci-dessus. |
| _____ | |
| Signature du répondant (mère, père ou tuteur légal) | |

La direction des trois établissements scolaires et tous leurs intervenants se dégagent de toute responsabilité relative aux accidents ainsi qu'aux pertes ou vols de matériel lors du camp de sélection.

Transmettre le formulaire dûment rempli à l'adresse courriel :

filonhockey@csob.qc.ca