



**Formulaire demande de
SUR-CLASSEMENT DE JOUEUR
Saison 2011-2012**

Ce formulaire est rempli par l'association du Hockey Mineur

1) INFORMATIONS SUR LE JOUEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ C.P : _____

Téléphone : (____) _____

Date de naissance : ____/____/____

Au cours de la dernière saison, je me suis enregistré avec l'équipe :

Saison 2006-2007 : _____ Nom de l'équipe, division et classe

Saison 2007-2008 : _____ Nom de l'équipe, division et classe

Saison 2008-2009 : _____ Nom de l'équipe, division et classe

Saison 2009-2010 : _____ Nom de l'équipe, division et classe

Saison 2010-2011 : _____ Nom de l'équipe, division et classe

Pour la saison 2011-2012 le joueur (se) évolue présentement (division de son âge) :

Division : MAHG Novice Atome Pee-Wee Bantam

Midget Ju**u**ior

Classes : AA BB CC A B C

2) DEMANDE DE L'ASSOCIATION

Nous demandons que le joueur (se) ci-haut mentionné soit SUR-CLASSÉ :

Pour la saison 2011-2012

Nom de l'équipe : _____ Association : _____

Pour la saison 2011-2012 le joueur (se) ci-haut mentionné évoluera :

Division : Pré-Novice Novice Atome Pee-Wee Bantam

Midget Junior

Classes : AA BB CC A B C

Raison de la demande de l'association:

Nom de l'association : _____

Signature du Président _____ Date : _____