



11ième/11th M-18C Tournament

Formulaire d'inscription - Registration form

11 au 14 décembre 2025 / December 11 to 14 2025

Complexe Rév. S.A.-Dionne, Tracadie-Sheila, N.-B. et
Complexe sportif Léopold-Thériault, St-Isidore, NB

Nom de l'équipe / Team name: _____

Couleur des chandails / Color of jerseys: _____

Nom / Name	Téléphone / phone	Courriel / email	Cellulaire
Entraîneur/ Coach			
Assistant			
Assistant			
Gérant/manager			
Autre/Other			

Noms des joueurs / Player's name:

Noms des joueurs / Player's name	Noms des joueurs / Player's name
1	11
2	12
3	13
4	14
5	15
6	16
7	17
8	18
9	19
10	20

S.V.P. remplir ce formulaire et l'envoyer par courriel à ahmts@nb.aibn.com dès que possible. Effectuer le paiement soit par chèque au nom de **A.H.M.T.S.** (à poster avec le formulaire d'inscription) à l'adresse ci-dessous, soit par virement Interac à ass.hockeymineurts@gmail.com (réponse à la question : ahmts).

Please fill out this form and send it by email to ahmts@nb.aibn.com as soon as possible. Payment can be made either by cheque payable to **A.H.M.T.S.** (mailed with the registration form) to the address below, or by e-transfer to ass.hockeymineurts@gmail.com (answer: ahmts).

Adresse / Mailing Address

Association du hockey mineur de Tracadie-Sheila
4234-1 rue Hall
Tracadie-Sheila N.-B. E1X 1B9

Date limite d'inscription avec paiement le **15 novembre 2025**
Deadline to register including payment is **November 15, 2025**

Premier arrivé ! Premier servi ! / First come ! First serve !