



DÉFI ESTIVAL DE RINGUETTE RIVE-SUD

10^e édition – 29 Mai au 31 Mai 2026



Formulaire d'inscription

ÉQUIPE

Nom de l'équipe
 Catégorie

Couleur de chandail (local)
 Couleur de chandail (visiteur)

PERSONNE RESPONSABLE

Nom
 Adresse
 Ville
 Code postal

Prénom
 Courriel
 Téléphone maison
 Téléphone cellulaire

PERSONNELS DE L'ÉQUIPE

	Nom	Prénom	# certificat	Cellulaire	Courrie
Entraîneur-chef	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assistant entraîneur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assistant entraîneur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assistant entraîneur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gérant(e)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LISTE DES JOEUSES

	No. de chandail		Nom	Prénom	Date naiss. aaaa-mm-jj	Catégorie et classe jouée en 2025-2026
	Local	Visiteur				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

INSTRUCTIONS

Remplir et transmettre le formulaire d'inscription avec les documents suivants :
 Photocopie des cartons d'équipe dans laquelle les joueuses ont évoluées pour la saison 2025-2026
 Photocopie du casier du personnel entraîneur
 Chèque au montant de **1050,00 \$** libellé à l'ordre **DEFI ESTIVAL RIVE SUD**
 OU par INTERACT : cliniqueqbrs@hotmail.com avec le mot de passe : defi2026

Envoyer le tout à l'adresse suivante :
679 Robert-Giffard
Boucherville, Québec J4B 3C4
 Pour plus d'information : 514 943 8474 ou infodefifestivalrs@gmail.com
 ou jasminfrechette@gmail.com