

Tournoi SMASH – FEUILLE d'ÉQUIPE

(Tournoi d'Équipe de Badminton Scolaire/Civique – www.TournoiSMASH.ca)

Nom de notre Club/École : _____

Liste des Joueurs

Date du Tournoi :

#	Prénom	Nom de Famille	Date de Naissance (jj-mm-aaaa)	Age - jour du Tournoi	Année Scolaire (eg. Sec 1)
1					
2					
3					
4					
5					

Liste des Entraîneurs

Nom: _____ #Tél. _____ Email: _____ Rôle: _____

Nom: _____ #Tél. _____ Email: _____ Rôle: _____

(Rôle à votre club/école : Coach, Parent, Enseignant, Rep : SVP indiquer lequel)

Admin Club/École (18+): Je, _____, (poste) _____, approuve la participation de notre équipe à SMASH cette année. De plus, je certifie que tous les joueurs ci-dessus sont couramment inscrits à notre école/club et que leurs âges sont exacts. Signé: _____ Daté: _____ (Initiale tous les noms)

FACTURE d'ACHAT DE : ABC BADMINTON À :

Adresse: 124 Prom. Creswell Beaconsfield Qc H9W1E4

notre club ou école

Contacte : Kristine Ynah Sison 514-585-9325

DATE : **VOTRE Adresse :**

Description: Participation 1 Équipe : \$200.00 **REF# :** TOURNOISMASH24
Tournoi Annuel de Badminton par Équipe. Pas de Taxes (OSBL)

Svp envoyer le chèque par la poste à l'adresse ci-dessus au plus vite possible. Merci!