



# SÉLECTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

FORMULAIRE D'INSCRIPTION M12 (4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> année cette année)

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



**Camp de sélection M12 (5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> 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 <sup>e</sup> [DDN entre oct. et déc.] et 6 <sup>e</sup> 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 <b>Le Transit</b> )
<input type="checkbox"/>	M-15 (secondaire 3, école secondaire <b>Le Tremplin</b> )
<input type="checkbox"/>	M-18 (secondaire 4, école secondaire <b>Le Tremplin</b> )
<input type="checkbox"/>	M-18 (secondaire 5, Polyvalente <b>Le Carrefour</b> )

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](mailto:filonhockey@csob.qc.ca)