



CAMP DE SÉLECTION M12 à M18

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DATE LIMITE d'inscription: lundi 4 août 2025

Du 7 au 10 août 2025, Centre Agnico Eagle et École Le Transit

1- Identification de l'élève				
Nom de l'élève	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Date de naissance	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
2- Identification du PREMIER répondant				
Nom du répondant	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Ville	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cellulaire	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Adresse courriel	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Identification du DEUXIÈME répondant				
Nom du répondant	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Ville	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cellulaire	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Adresse courriel	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
3- Sélection de la catégorie pour 2025-26				
<input type="checkbox"/>	M-12 (5 ^e et 6 ^e année primaire, école secondaire Le Transit)			
<input type="checkbox"/>	M-13 (secondaire 1, école secondaire Le Transit)			
<input type="checkbox"/>	M-15 (Secondaire 2 & 3, école secondaire Le Tremplin)			
<input type="checkbox"/>	M-18 (Secondaire 4 & 5, école secondaire Le Carrefour)			
4- Information Scolaire et Hockey de l'élève				
École fréquentée en 2024-2025	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Année scolaire en 2024-2025	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Calibre de jeu en 2024-2025	M11 <input type="checkbox"/>	M12 <input type="checkbox"/>	M13 <input type="checkbox"/> M15 <input type="checkbox"/> M18 <input type="checkbox"/>	
Division de jeu lors des trois dernières années		Double Lettre (D1)	S. Lettre (A-B)	
	2024-2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2023-2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2022-2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dominance	Gaucher <input type="checkbox"/>		Droitier <input type="checkbox"/>	
Position	Gardien <input type="checkbox"/>	Défenseur <input type="checkbox"/>	Attaquant <input type="checkbox"/>	
Mensurations	Poids (lbs) :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Taille (pieds)	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Problèmes de santé à signaler	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
Numéro d'assurance maladie	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			
5- Autorisation parentale				
	J'autorise mon enfant à participer au camp d'orientation de la catégorie sélectionnée ci-dessus. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 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@cssob.gouv.qc.ca