Tournoi provincial Pee Wee
Baseball Tétreaultville

Formulaire d'inscription

Nom de l'équipe : _____

Nom de l'association : _____

Région : _____

Classe : _____

Veuillez envoyer le tout à :
Manon Brochu
a/s Tournoi Pee Wee Baseball Tétreaultville
2735, rue Duchesneau, app. 6
Montréal, Qc H1L 4G1

Gérant		**Entraîneur-chef**	
Prénom :		Prénom :	
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :		Ville :	
Code Postal :		Code Postal :	
Téléphone :		Téléphone :	
Courriel :		Courriel :	

Nº joueur	**Nom du joueur**	**Prénom du joueur**
Ent.-chef :		
Ent.-adj. :		
Ent.-adj. :		

Signature : _____