LIGUE HOCKEY-MAURICIE
Rapport d'événement

Émis par :

Nom : Prénom :

Fonction : Équipe :

Tél. Maison : Tél. Bureau : Cellulaire :

Fax : Courrier Électronique :

Date : # de l'événement : Heure : Endroit :

Équipe visiteuse : _____ Pointage : ☐

Équipe locale : _____ Pointage : ☐

Division : MAHG ☐ NOVICE ☐ ATOME ☐ PEE WEE ☐

BANTAM ☐ MIDGET ☐ JUNIOR ☐

Classe : AA ☐ BB ☐ CC ☐ A ☐ B ☐ C ☐

Arbitre : Juge de lignes :

Juge de lignes :

Description de l'événement :

Signature du demandeur :_____ Date :_____

Signature du président de l'organisation (obligatoire) :_____

Faire parvenir à M. Jean-Claude Béland, Vice-président Hockey Mauricie