



VÉRIFICATION RÉGIE - TOURNOIS



Tournoi: _____

Région: _____

Nom de l'équipe: _____ Ville ou A.H.M: _____

Division: _____ Classe: _____

Responsable de l'équipe: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Titre: _____

		Oui	Non	À venir
A.	Formule d'enregistrement des membres d'une équipe avec signature des joueurs réguliers et affiliés approuvée par le registraire régional (art. 5.1)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires: _____				

B.	Certification des entraîneurs (art. 3)			
	Entraîneur-chef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entraîneur-adjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entraîneur-adjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires: _____				

C.	Formation santé et sécurité (art. 3.5)			
	Entraîneur-chef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entraîneur-adjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entraîneur-adjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Préposé santé sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires: _____				

D.	Feuille de pointage (5 derniers matchs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires: _____				

E.	Calendrier des matchs de ligue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires: _____				

F.	Permis de tournoi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires: _____				

Nous avons procédé à la vérification d'éligibilité de l'équipe aux présentes et nous attestons que celle-ci est conforme.

Registraire du tournoi: _____ Date: _____

Ce formulaire ainsi que le permis de tournoi doit être remis pour chacune des équipes au responsable régional des tournois