



AHMSG

155, St-Gabriel

Québec, J0K 2N0

Téléphone : (450) 835-1454 poste 225 Télécopieur : (450) 835-0594

DEMANDE DE POSTE POUR ARBITRE SAISON 2009-2010

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Cellulaire/ Paget: _____

Courriel: _____

Date de naissance: _____

Ass. _____

Maladie _____

(Ces renseignements sont obligatoires)

Déterminez-vous un grade de Hockey Québec?

Lequel? _____

Année

Signature: _____

Date: _____

Vu l'âge de nos jeunes et le devoir de protection de la jeunesse qui peut nous incombent, pour toutes les personnes qui occuperont un poste au sein de L'AHMSG à la saison 2009-2010, un formulaire de consentement devra être signé pour des vérifications d'antécédents judiciaires par le Service de police.