



Formulaire inscription

Sport-Études 2019-2020



Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Date de Naissance : _____

Adresse courriel : _____

Club : _____

Sexe : _____ Catégorie été 2018 : _____

Poste préféré sur le terrain : _____

Retourner ce formulaire par courriel : technique@arssag-lac.org

Poste : ARS SAG LAC, CSP Centre Ville, CP 130, Jonquière (QC), G7X 7V9 avant 3 décembre 2018.