2004-09-14 Faire parvenir au Commissaire , Fax # 819-691-9838

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 : Juges de lignes :

Juges de lignes :

Description de l'événement :

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Signature du Président de l'organisation :
(Obligatoire) _____