

TOURNAMENT, JAMBOREE REQUEST FORM

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR UN TOURNOI, JAMBORÉE

TOURNAMENT OFFICIAL NAME NOM OFFICIAL DU TOURNOI					
TOURNAMENT LOCATION ENDROIT DU TOURNOI				ZONE	DISTRICT
PERMISSIONS	DISTRICT DIRECTOR/DIRECTEUR		PRESIDENT (ASSOCIATION/CLUB)		
TOURNAMENT CONTACT PERSON NOM RESPONSABLE DU TOURNOI	NAME			TEL (R)	
	E-MAIL/COURRIER ÉLECTRONIQUE			TEL (O)	
INDICATE DIVISION(S) APPLICABLE INDIQUEZ DIVISION(S)	U-7-M	U-9-M	U-11-M	U-13-M	U-15-M
***CLASSIFICATION(S)	U-18-M	U-21-M			
	FEMALE/FÉMININ				
	REC. C / RÉCRÉATIF « C »		AA /	A /	B
TOURNAMENT DATES REQUESTED DATES DU TOURNOI DEMANDÉ					

SIGNATURE

TITLE/TITRE

DATE RECEIVED/DATE RECUE

DATE APPROVED/DATE APPROUVE

APPROVED BY/APPROUVE PAR

Completed applications can be sent to | Veuillez envoyer le formulaire rempli à
info@hnb.ca



HOCKEY NEW BRUNSWICK | HOCKEY NOUVEAU-BRUNSWICK
P.O. BOX/C.P. 456, FREDERICTON, N.B./N.-B. E3B 4Z9
WWW.HNB.CA