

TENUE DES CHAMPIONNATS INTERRÉGIONAUX
(POUR LES AHMs QUI DÉSIRENT PRÉSENTER UNE PORTION DE L'ÉVÉNEMENT)

Chapitre 4 – point 2

Nom de l'association : _____

La présente est pour vous informer que notre association est désireuse d'accueillir partiellement ou totalement les championnats interrégionaux à la fin de la présente saison.

Nombre d'heures de glace disponibles : _____

Dates disponibles : _____

Endroit : _____

Signature du responsable : _____

Téléphone : _____

Date : _____

**Faire parvenir ce formulaire au secrétariat régional
au plus tard → le 1^{er} DÉCEMBRE**

télécopieur : 450 585-8329