



**LACROSSE CANADA**  
**CROSSE CANADA**

INFO@LACROSSE.CA  
LACROSSE.CA  
18 RUE LOUISA STREET, SUITE 310  
OTTAWA, ON K1R 6Y6

## Avis de participation à une compétition nationale

### Avis d'intention de participer une compétition nationale

Association membre provinciale/associée : \_\_\_\_\_  
Nom du contact : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

### Compétition

Crosse en enclos

- Maîtres       Senior A       Senior B       Junior A       Junior B  
 Midget       Bantam       Pee wee

Crosse au champ masculine

- Senior       Junior       Intermédiaire       Jeunes

Crosse au champ féminine

- Senior       Junior

### Identification du club/de l'équipe

Est-ce que le club participant ou l'équipe participante a été identifié?  Oui  Non  
*Si le club/l'équipe a été identifié, veuillez remplir ce qui suit :*

Nom du club/de l'équipe \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

*Coordonnées du contact du club/de l'équipe :*

Nom du contact \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Téléphone (travail) \_\_\_\_\_

### Droits d'inscription – à l'ordre de l'Association canadienne de crosse

- Paiement intégral ci-joint       Dépôt       Paiement à suivre