**EASTERN CANADIAN SOFTBALL CHAMPIONSHIP**
**CHAMPIONNAT DE L'EST DU CANADA**

**OFFICIAL PLAYERS LIST 2026 LISTE DES JOUEURS**

Championship
Championnat _____

Date & location
Date et lie _____

This form must be completed by the respective provincial association prior to the start of the championship
Ce formulaire doit être complété par les associations provinciales respectives avant le début du tournoi

Representing
Représentant~~v~~ _____

Name of the team & Home town
Nom de l'équipe et ville d'origine _____

Please refer to **Eastern Canadian Constitution & By-Laws**

| | **Full name of players (block letters)**<br>**Nom au complet des joueurs(lettres moulées** | **Uniform#**<br>**# d e g i l e t** | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

| **NAME OF THE COACHES OR MANAGER**<br>**NOM DES INSTRUCTEURS OU GÉRANT** | **ADRESSE AND TEL NUMBER**<br>**ADRESSE ET NO DE TEL :** | **NCCP PASSPORT #**<br>**# PASS. PNCE** | **FULLY CERT. LEVEL**<br>**NIVEAU CERT .COMPLET** |
|---|---|---|---|
| | | cc | |
| | | cc | |
| | | cc | |

I certify that the information indicated above is in accordance with the Eastern Canadian Championship registration requirements/ Je certifie que les Informations ci-haut mentionnées sont conformes avec les exigences d'enregistrement des championnats de l'Est du Canada

PSO Signature Position Date

Print/lettres moulées Approval Provincial President, Executive Director ou EC Rep