

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-18-M FEMALE/FÉMININ	U-9-M U-21-M FEMALE/FÉMININ	U-11-M	U-13-M	U-15-M
***CLASSIFICATION(S)	REC. C / RÉCRÉATIF « C » COMPETITIVE/COMPÉTITIF FEMALE/FÉMININ		AA /	A /	B
TOURNAMENT DATES REQUESTED DATES DU TOURNOI DEMANDÉ					

This jamboree/tournament hereby agrees to abide by all Government of New Brunswick public health directives, Hockey Canada and HNB Rules and Regulations. Please refer to Appendix A for Phase 5, Tournament Guidelines which must be followed at all times.

Il est entendu que le tournoi/jamborée sera tenu conformément aux directives de la santé publique du gouvernement du Nouveau-Brunswick, aux règles et aux règlements de Hockey Canada et de HNB. Veuillez référer à l'annexe A pour la phase 5, Directives de tournoi qui doivent être respectées en tout temps.

SIGNATURE

TITLE/TITRE

DATE RECEIVED/DATE RECUE

DATE APPROVED/DATE APPROUVE

APPROVED BY/APPROUVE PAR

Completed applications can be sent to **Nic Jansen** | Veuillez envoyer le formulaire rempli à **Nic Jansen**
njansen@hnb.ca



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