

# 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	U-11-M	U-13-M	U-15-M
***CLASSIFICATION(S)	REC. C / RÉCRÉATIF « C » COMPETITIVE/COMPÉTITIF FEMALE/FÉMININ		AAA /	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  
**Michelle Currie - mcurrie@hnb.ca**

