



HOCKEY NEW BRUNSWICK (HNB)
HOCKEY NOUVEAU-BRUNSWICK (HNB)
PO Box 456/C.P. 456, Fredericton, NB/N.-B., E3B 4Z9
www.hnb.ca

TEAM APPLICATION FOR MEMBERSHIP –
DEMANDE D'ADHÉSION D'UNE ÉQUIPE
20 SEASON – SAISON 20

NAME OF TEAM / *NOM DE L'ÉQUIPE* _____

Have you registered in previous seasons? / *Avez-vous déjà été enregistré dans le passé?* Yes/oui No/non

If yes, provide team name / *Si oui, mentionnez le nom de l'équipe* _____

DIVISION _____
(indicate whether Senior A, Junior B, etc. / indiquez si Senior A, Junior B, etc.)

MAILING ADDRESS / *ADRESSE* _____

MEMBER OF LEAGUE / *MEMBRE DE LIGUE* _____

NAME OF YOUR RINK / *NOM DE VOTRE PATINOIRE* _____

OFFICERS / OFFICIERS

President/Président

Secretary/secrétaire

NAME _____
NOM _____
(Please print/lettres moulées)

_____ _____
(Please print/lettres moulées)

ADDRESS _____
ADRESSE _____

(Postal code/code postal)

_____ _____

(Postal code/code postal)

TELEPHONE _____

(Res., Off., Fax.)

_____ _____

(Res., Off., Fax.)

E-MAIL / *COURRIER ÉLECTRONIQUE*

E-MAIL / *COURRIER ÉLECTRONIQUE*

We hereby agree to abide by HNB's Constitution, By-Laws and Regulations and to respect and enforce the decisions of its Board of Directors.

Par les présentes, nous nous engageons à suivre les statuts et règlements de HNB et de respecter et de faire observer les décisions du Bureau de Direction.

Date _____ 20 _____

Signature _____
President/président

Signature _____
Secretary/secrétaire

Membership fee \$ enclosed / *frais d'adhésion\$ ci-inclus.*

TO BE PAID WITH APPLICATION / *A ÊTRE PAYÉ AVEC ENREGISTREMENT*

Instructions: Return original to HNB and keep second copy for your records. / *Gardez la deuxième copie et envoyez l'original copie à HNB*