

**HOCKEY
NEW BRUNSWICK
(HNB)**



**HOCKEY
NOUVEAU-BRUNSWICK
(HNB)**

P.O. BOX/CASIER POSTAL 456, FREDERICTON, N.B./N.-B. E3B 4Z9

www.hnb.ca

**MINOR HOCKEY ASSOCIATION – APPLICATION FOR MEMBERSHIP
DEMANDE D'ADHÉSION D'UNE ASSOCIATION DE HOCKEY MINEUR
20.....SEASON – SAISON 20.....**

ASSOCIATION

MAILING ADDRESS/ADRESSE

**PROVINCIAL REGISTERED TEAM MEMBERS / ÉQUIPES ENREGISTRÉS AU PROVINCIAL
NAMES/NOMS DIVISION/CLASSIFICATION**

OFFICERS / OFFICIERS

President/Président

Secretary/Secrétaire

NAME
NOM (Please print/lettres moulées)

.....
(Please print/lettres moulées)

ADDRESS
ADRESSE

.....

TELEPHONE
(Res., Off., Fax)

.....
(Res., Off., Fax)

E-MAIL / COURRIER ELECTRONIQUE

E-MAIL / COURRIER ELECTRONIQUE

We hereby agree to abide by the Constitution, By-Laws and Regulations of HNB and to respect and enforce the decisions of its Board of Directors. *Par les présentes nous nous engageons à suivre les statuts et règlements du HNB et de respecter et de faire observer les décisions du Bureau de Direction.*

Date20.....

Signature
President/Président

Signature
Secretary/Secrétaire

Registration fee \$..... and 1 copy of our Constitution enclosed.
Frais d'inscription\$ et 1 copie de notre constitution ci-inclus.

DISTRICT DIRECTOR APPROVAL / APPROBATION DU DIRECTOR DISTRICT

Date 20

Signature

Instructions: Mail this form to your District Director for approval. He will then mail the original to HNB, keep the second copy and return to you the third part. *Envoyez cette formule à votre directeur district pour son approbation. Il marrera l'original au HNB vous retournera la troisième copie et gardera la deuxième.*