



TROPHEE DES
TROPHEE DES
MARMOUZETS
MARMOUZETS

U9 le 20 et 21 mars 2010





U9

20 et 21 mars 2010

U9: joueurs nés en 2003, 2004, 2002 surclassés Sur moitié de glace



Samedi de **7H30** au Dimanche **18h30**

-**16** Equipes. / 16 teams / 16 mannschaftens

-Rencontre 1/ 3 de glace deux parties en même temps . U9 3 contre 3

-**U9** Equipe de 9 joueurs minimum (3 lignes et 1 gardien) et 12 joueurs maximum (4 lignes et 2 gardiens).

Team with 8 minimum players (2 lines and 1 goal Keeper) and 12 maximum players (3 lines and 2 goals keepers).

Frais d'inscription pour l'équipe 250 €. / Price 250 € for the team. / 250 € für die mannschaft.

Les repas sont obligatoires à la patinoire le midi pour toutes les équipes. 10 euros par personne (repas+goûter)

Contact : Valérie BORDEL

73 CHEMIN Nant Blanc

74400 CHAMONIX

Tél : 0 (033) 4 50 55 99 11 Port : 0 (033) 6 75 45 19 39

Email : valou1965@aol.com



Contact : Magali DIEN

142 Av. Henri DUCOUDRAY

Port : 0 (033) 6 62 29 49 35

Email : dien.christophe@wanadoo.fr





FICHE D'INSCRIPTION



Chamonix Hockey Club Tél : 0(033)4 50 55 99 11 Port : 0(033)6 75 45 19 39 Email : valou1965@aol.co
 Port : 0(033)6 62 29 49 35 Email: dien.christophe@wanadoo.fr

Inscription à retourner avant le **26 février 2010** (les premières réponses seront prioritaires).

Joindre le règlement par chèque à l'ordre du Hockey club Chamonix mineur.

To send with bank check to Hockey club Chamonix mineur.

L'équipe de _____ participera au tournoi catégorie : _____
 Team _____ Will play to the tournament _____

Date du tournoi _____

Tournament 's date _____

Nom du club : _____

Club's name _____

Adresse du club : _____

Tél : _____ N°fax : _____ e.mail : _____

Personne responsable de l'équipe . Nom : _____ Prénom : _____

Coach of the team Name : _____ First name : _____

N° tél : _____ N° fax: _____ e.mail: _____

Adresse : _____



