



REGISTRATION FORM FORMULE D'INSCRIPTION

2009

TEAM NAME / NOM DE L'EQUIPE	TEAM MEMBERS / MEMBRES DE L'EQUIPE
	1- (CAPTAIN / CAPITAINE)
	2-
Team Contact / Personne Contact:	3-
	4-
	5- (SPARE / EXTRA)

Phone number / Numéro de téléphone: ()	Cell: ()
---	-----------

Email / Courriel:	Fax / Télécopieur: ()
-------------------	------------------------

City / Ville:	Country / Pays:	Province:
---------------	-----------------	-----------

Method of Payment / Méthode de Paiement <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 200\$ (HST not applicable) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 100\$ (Students) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> Money Order Cash Cheque </div>	Non refundable. Payment must be received to secure team Non remboursable et paiement doit etre recue pour reserver l'equipe
--	--

<u>Mailing Address / Adresse Postal</u> APEGNB IGLOO COMPETITION P.O. BOX 8044 Grand Falls, New Brunswick CANADA, E3Z 3E9	<u>Fax / Telecopieur</u> (506) 273-1806 <u>E-Mail / Courriel</u> danny@corporate.ca <u>Website / Site web</u> www.igloocompetition.ca	<u>Organized By:</u> www.apegnb.ca <div style="text-align: center;"> </div> <u>Organisé par:</u> www.aignb.ca
---	---	---