



DEMANDE DE REVISION DE CODE / MODIFICATION DE CODE / LEVEE SUSPENSION

- Demande de modification de code** **Sans frais**
- Demande de levée de suspension** **Frais de 100,00 \$**
- Demande de révision** **Frais de 100,00 \$**

NOM: _____ PRÉNOM: _____
ADRESSE: _____
VILLE: _____ CODE POSTAL: _____
TÉLÉPHONE: _____ - _____ - _____ CELLULAIRE: _____ - _____ - _____
COURRIEL : _____
ASSOCIATION: _____
CATÉGORIE: _____ CLASSE: _____
SIGNATURE: _____ DATE: ___ / ___ / ___

DATE DE LA PARTIE: ___ / ___ / ___ LIGUE: _____
ARÉNA: _____ HEURE: _____ CODE: _____ LETTRE: ___
RAISONS POUR LESQUELLES VOUS DEMANDEZ UNE MODIFICATION DE CODE OU LEVÉE DE
SUSPENSION OU DEMANDE DE RÉVISION: _____

JE _____ CAUTIONNE LA SOMME DE 100,00 \$ POUR
LA DEMANDE CI-HAUT INDIQUÉE (EXCEPTÉ POUR MODIFICATION DE CODE)

SIGNATURE _____ DATE: ___ / ___ / ___
TITRE: _____