

BIENVENUE AU 45^{ième} TOURNOI ANNUEL
WELCOME TO THE 45th ANNUAL
TOURNAMENT
ASTÉRIX - OBÉLIX



Le 3, 4 & 5 Avril 2020
Atom and Bantam House league only
April 3rd, 4th & 5th, 2020

Welcome To Our Tournaments

Registration Fees

\$800.00 per team / No more gate fees

Each team is guaranteed (3) or (4) games

Entry fee must accompany your registration form. The first sixteen (16) teams of each category will be accepted. Any team that is not selected will have their entry fee returned in full. However, if for any reason you cancel your participation after **March 2nd 2020**, your entry fee will not be refunded.

FIRST COME – FIRST SERVE BASIS

Please make cheque payable to: Hearst Minor Hockey Association

*We accept e-transfers, please, send to hearstminorhockey@gmail.com

Each team may have nineteen (19) players including goaltenders. Only the players whose names appear on the HCR registration form will be allowed to play.

Playing Rules:

N.O.H.A. & C.H.A. rules will be in effect.

H.M.H.A.: **No body contact** allowed during the Astérix-Obélix Tournament.

Protests:

No protest will be allowed.

Injuries:

The Hearst Minor Hockey Association will not be responsible for any injuries incurred by any player or team management member participating in the tournament. We remind all coaches that health cards for players and staff should be on hand at all times.

Rosters:

Only the HCR roster will be accepted. *Please send it in with the application and bring an updated one at the tournament with you.* This information is required to complete our schedule and our program. Please do not forget to indicate the jersey number of each player.

Bienvenue à nos Tournois

Frais d'inscription:

800.00\$ par équipe / Plus de frais à la porte

Chaque équipe est assurée de trois (3) ou (4) parties.

Le paiement doit accompagner le formulaire d'inscription. Les seize (16) premières équipes de chaque catégorie seront acceptées. Le montant total des frais d'inscription sera remboursé aux équipes qui ne pourront être acceptées. Cependant, si vous devez retirer votre participation après **le 2 mars 2020** qu'elle qu'en soit la raison, l'inscription ne sera pas remboursée.

PREMIER ARRIVÉ – PREMIER SERVI

S.V.P. libeller le chèque à l'ordre de: **Association du Hockey Mineur de Hearst**

Nous acceptons les **transferts électronique (e-transfer)** pour les frais d'inscription, svp, envoyez au hearstminorhockey@gmail.com

Maximum de dix-neuf (19) joueurs par équipe incluant les gardiens de buts. Seuls les joueurs dont le nom apparaît sur le formulaire HCR pourront participer.

Règlements:

Ceux de la N.O.H.A. et de la C.A.H. seront en vigueur.
A.H.M.H.; Pas de **contact physique** lors des tournois Astérix-Obélix.

Protêt:

Aucun protêt ne sera considéré.

Blessures:

L'Association du Hockey Mineur de Hearst n'est pas responsable des blessures encourues par un joueur ou un membre de la gérance d'une équipe participant au tournoi. Assurez-vous d'avoir en votre possession la carte santé de chaque joueur et de chaque membre de la gérance de votre équipe.

Alignement:

Veillez s'il vous plaît faire parvenir un HCR roster avec votre application et en amener une copie avec vous au tournoi. Cette information est primordiale pour compléter notre horaire et notre programme.

Formule d'inscription – Registration Form

Tournoi Annuel Astérix-Obélix

Annual Asterix-Obelix Tournament

Imprimer S.V.P. --- Please Print

Nom de l'équipe /
Team's Name: _____

Catégorie /
Category: _____

Ville /
City: _____

Couleur du gilet /
Team's Colors: _____

Entraîneur /
Coach: _____

Gérant /
Manager: _____

Adresse /
Address: _____

Adresse /
Address: _____

Code Postal /
Postal Code: _____

Code Postal /
Postal Code: _____

Téléphone/
Telephone: _____

Téléphone/
Telephone: _____

Courriel/
Email: _____

Courriel /
Email: _____

Méthode de Paiement / Method of Payment : **CHEQUE or E-Transfert**

Mot de Passe pour E-transfert / Password for E-transfert :

Cette formule d'inscription doit être retournée avant le **le 2 mars, 2020** accompagnée d'un chèque ou un E-transfert de **800.00\$**.

This registration has to be sent back to us before **March 2nd 2020** with a check or an E-transfer of **\$800.00**.

**Faire parvenir à /
Send to:**

Hearst Minor Hockey Ass.
1008 Edward Street
P.O. Box / C.P. 516
Hearst, Ontario
P0L 1N0
Tel: (705) 373-2940

Registration : minor@ntl.sympatico.ca
E-transfert : hearstminorhockey@gmail.com

**HOUSE LEAGUE TEAMS
ROSTER SHEET
SAISON 2019-2020 SEASON**

ASSOCIATION DU HOCKEY MINEUR DE /HEARST MINOR HOCKEY ASSOCIATION

TEAM NAME: _____

DIVISION: _____

	Names	Sweater #	Position	Birth Date (YY-MM-DD)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

STAFFS' NAMES	POSITION	CERTIFICATION		
		CN	HN	BN
		CN	HN	BN
		CN	HN	BN
		CN	HN	BN
			HN	
		TN	HN	
			HN	

Imprimer svp / Print please