# La Petite Ligue de Baseball® du Canada - Liste d'Équipe

NUMÉRO MATRICULE DE LA LIGUE _____

PRÉSIDENT DE LA LIGUE _____

NOM DE LA LIGUE _____

ADRESSE _____

VILLE, PROV. CODE POSTALE _____

***S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES OU AU DACTYLO***

**SVP COCHER LA BONNE BOÎTE**

◯ **Baseball** ◯ **Balle Molle**

◯ Tee Ball
◯ Ligue Mineur
◯ Petite Ligue

◯ Ligue Junior
◯ Ligue Sénior
◯ Ligue 16 à 18 ans
◯ Ligue Challenger

**ENVOYER PAR POSTE UNE COPIE DE LA LISTE À LA PETITE LIGUE DU CANADA, 235 DALE, OTTAWA, ONTARIO K1G 0H6 / 14 JOURS APRÈS LA PREMIÈRE PARTIE CÉDULÉE**

*NOTE: Au lieu d'envoyez les listes de joueur par la poste , les présidents peuvent les fournir sur disquette ou par courriel.*

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE PHOTOCOPIER

| | **NOM** (PRÉNOM) (NOM DE FAMILLE) | **ADRESSE COMPLETE, VILLE, PROV., CP** | **TÉLÉPHONE** | **Encercler S.V.P.** | **DATE DE NAISSANCE** MOIS | JOUR | ANNÉE | **ÂGE DE LIGUE** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **2** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **3** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **4** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **5** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **6** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **7** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **8** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **9** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **10** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **11** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **12** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **13** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **14** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **15** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| | *Les espaces additionelles sont procurées pour les listes d'équipes mineure seulement.* | | | | | | | |
| **16** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **17** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **18** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **19** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |
| **20** | | | | ◯ ◯ M / F | | | | |

| **GÉRANT ET ENTRAÎNEURS** | **ADRESSE COMPLÈTE, VILLE, PROV., CP** | **TÉLÉPHONE** |
|---|---|---|
| **1** | | |
| **2** | | |
| **3** | | |

La Petite ligue de baseball ne refuse pas la participation à ses activités sur la base du handicap, de la race, des croyances, de la couleur, de l'origine, du sexe ou de la religion.

## Nom de l'Équipe _____

**SIGNATURE** _____ **DATE** _____

(Président ou Registraire de la Ligue)

(imprimez le nom) _____