

HOCKEY NEW BRUNSWICK
PO BOX 456 / CP 456,



HOCKEY NOUVEAU-BRUNSWICK
FREDERICTON, N.-B. E3B 4Z9

APPLICATION FOR TEAMS' AFFILIATION
DEMANDE D'AFFILIATION POUR ÉQUIPES

20____ SEASON - SAISON 20____

**HIGHER CATEGORY TEAM/
ÉQUIPE DE CATÉGORIE SUPÉRIEURE**

TYPE OF AFFILIATION REQUESTED:

**LOWER CATEGORY TEAM/
ÉQUIPE DE CATÉGORIE INFÉRIEURE**

'AT LARGE' [with a maximum of 19 specially affiliated players. Please attach 1 Special Affiliate Player Certificate for each].

'GÉNÉRAL' [maximum de 19 joueurs spécialement affiliés. Veuillez annexer un certificat de joueur affilié spécial pour chacun].

We, the undersigned Presidents and Secretaries of the above teams, on behalf of the above teams, hereby seek permission to affiliate our teams in accordance with Hockey Canada and HNB Regulations. It is understood that this affiliation will terminate at the end of the current playing season.

Nous, les soussignés, président(s) et secrétaire(s) des équipes ci-dessus, demandons, au nom de ces mêmes équipes, l'affiliation de nos équipes conformément aux règlements de le Hockey Canada et de le HNB. Il est entendu que cette affiliation seterminer à la fin de la présente saison.

(President of Higher Category /
Président équipe catégorie supérieure)

(President of Lower Category /
Président équipe catégorie inférieure)

(Secretary of Higher Category /
Secrétaire équipe catégorie supérieure)

(Secretary of Lower Category /
Secrétaire équipe catégorie inférieure)

FOR HNB USE ONLY - À L'USAGE DE LE HNB SEULEMENT

____ 20____
DATE APPROVED/APPROUVÉE

EXECUTIVE DIRECTOR / DIRECTEUR EXECUTIF

Instructions:

Three (3) copies of this form must be completed and mailed to HNB no later than December 15.

Trois (3) copies de cette application doivent être remplies en envoyées à le HNB au plus tard le 15 décembre.