



2009

**PLAYER PROFILE/PROFIL DU JOUEUR
MONTREAL – TITANS**

Last name/Nom de famille : _____

First name/Prénom : _____

Address/Adresse: _____

Date of birth/date de naissance : (yyyy/mm/dd – aaaa/mm/jj) ____/____/____

Medicare card / no./ carte d'assurance maladie : _____

Height/Grandeur: _____

Weight/Poids: _____

Allergies: _____

Medications/médicaments:

Emergency contact and phone numbers/personnes à rejoindre avec numéros de
téléphone en cas d'urgence:

_____ (relationship with child/lien avec l'enfant)

Parent's e-mail/courriel des parents: _____

Player's e-mail/courriel du joueur : _____

3551 boul. St Charles, Suite 345, Kirkland, QC H9H 3C4

1-866-881-8170

www.leaguelineup.com/mt3