Championship/Championnat :       Team Colours/Coul. de l’Équipe : (H)       (A)

Team Name/Nom de l’équipe :

Contact :

Address/Adresse :

City and Postal Code/Ville et code postale :

E-mail/Courriel :       Phone #/no. de téléphone :

Representing Province/Province Représentant :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Full Name/Nom complet | Date of Birth/ Naissance  (mm/dd/yyyy) | Uniform #/no. uniforme | Position | Province | E-mail/Courriel |
| 1 |  | /    / |  |  |  |  |
| 2 |  | /    / |  |  |  |  |
| 3 |  | /    / |  |  |  |  |
| 4 |  | /    / |  |  |  |  |
| 5 |  | /    / |  |  |  |  |
| 6 |  | /    / |  |  |  |  |
| 7 |  | /    / |  |  |  |  |
| 8 |  | /    / |  |  |  |  |
| 9 |  | /    / |  |  |  |  |
| 10 |  | /    / |  |  |  |  |
| 11 |  | /    / |  |  |  |  |
| 12 |  | /    / |  |  |  |  |
| 13 |  | /    / |  |  |  |  |
| 14 |  | /    / |  |  |  |  |
| 15 |  | /    / |  |  |  |  |
| 16 |  | /    / |  |  |  |  |
| 17 |  | /    / |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Coach/Manager’s Name  Nom du gérant/entraîneur | CC#/no. de CC | Level/Niveau | Province | E-mail/Courriel |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Provincial/Territorial Registrar  Secrétaire Provincial/Territorial | Province Ranking/Rang du Province  eg. ON3, QC2, Host/hôte, etc | Date |

\*It is the responsibility of the Provincial/Territorial Association to complete this form and distribute copies to:

\*Il est de la responsabilité de l’Association provinciale/territorial de compléter ce formulaire et d’en distribuer des copies à :

**1. Softball Canada 2. Supervisor/Superviseur 3. Host/Hôte**