|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la ligue ou de l’équipe** |  |
| **Affiliation****(veuillez encercler ce qui correspond)** | Organe directeur de la province (HNB, Patinage NB) | École | Indépendant | Commercial/Entreprise |
|  |  |  |  | S’identifier comme (encercler) : |
| **Niveau de jeu (veuillez encercler ce** | Loisirs jeunesse | Jeunesse généraleA\* | Adulte | Féminine Masculine Mixte |
| **qui correspond)** |  | Jeunesse générale |  |  |
|  |  | B\* |  |  |
| **Répartition des équipes dans l’organisation** (nombre d’équipes et répartition U7, U8, U9, etc.). Équipes (s’identifier comme)- Mixte (CE), Masculine (M)**,** Féminine (F). |

|  |
| --- |
| **Noms des personnes-ressources :** (Remarque : Toutes les demandes de temps de glace seront examinées – les temps fournis les annéesprécédentes sont susceptibles d’être modifiés) |
| Nom de la 1repersonne |  | Nom de la 2epersonne |  |
| Adresse |  | Adresse |  |
| Ville |  | Ville |  |
| Code postal |  | Code postal |  |
| Téléphone (domicile) |  | Travail |  | Téléphone (domicile) |  | Travail |  |
| Cellulaire |  | Cellulaire |  |
| Adresseélectronique |  | Adresseélectronique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Préférences concernant la patinoire (liste des 1er et 2e choix) | **Préférence de temps** |
| Jours | Dates | Temps |
| Début | Fin | Début | Fin | Début | Fin |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Veuillez noter les jours que vous souhaitez exclure de votre horaire (vacances de mars, période de Noël et du Nouvel An)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Annulation du temps demandé concernant la patinoire | Jour(s) | Date(s) | Heure |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Exigences en matière d’indemnisation et d’assurance

* Oui, l’organisation/groupe possède sa propre assurance et en fournira une copie à la ville de Saint John
* Non, l’organisation/groupe n’a pas d’assurance et devra s’adresser au centre d’assurance de la ville de Saint John

# Reconnaissance concernant la réservation de la patinoire

* J’ai lu ce qui suit : En faisant une demande de temps de glace auprès de la ville de Saint John, l’association/ligue/équipe susmentionnée reconnaît sa responsabilité de permettre aux participants de choisir ou de refuser une demande de consentement éclairé pour partager des renseignements personnels avec la ville de Saint John à des fins de vérification de la résidence. Si l’association/ligue/équipe susmentionnée n’accorde pas cette option aux participants, tous les participants seront considérés comme des non-résidents par défaut.

# Ventes éclairs de temps de glace

* Oui, veuillez inclure mon adresse électronique indiquée ci-dessus dans les envois de communications concernant les ventes éclairs de temps de glace pendant la s