



HOCKEY CANADA

INTERNATIONAL TRANSFER APPLICATION APPLICATION DE TRANSFERT INTERNATIONALE

INCOMING: **EXTENSION:** **OUTGOING:** **15 DAY TRY-OUT:**

Player's Name: _____
Nom du Joueur: _____ Surname\Nom de Famille First Name\ Prénom

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____
Date de Naissance: _____ Place de Naissance: _____

Citizenship\Nationalité: _____

Last Registered Team:
Dernière Equipe Inscrite _____

Division & Category:
Catégorie _____

Branch\Section _____

Federation: _____

Season\Saison: _____

Release Attached Oui\Yes No\Non
Libération Attacher: _____ _____

Requesting a Transfer To: _____
Demande de Transfert A: (Team Name\Nom de l'Equipe)

Branch Fédération:
Section: _____

Branch Approval\Approbation de la Section Date

NOTE: *Please forward immediately to Hockey Canada. Envoyez
immédiatement a Hockey Canada.*