



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 équipe inscrite: _____

Division & Category/
Catégorie: _____

Branch/Section: _____

Federation: _____

Season/Saison: _____

Release Attached/ Oui/Yes No/Non
Libération attaché: _____

Requesting a Transfer to: _____
Demande de transfert à: _____
(Team Name/Nom de l'équipe)

Branch/ Federation :
Section : _____

Branch Approval/Approbation de la section _____ Date _____

NOTE : Please forward immediately to Hockey Canada. Envoyez immédiatement à Hockey Canada.