Hockey Jersey Name Bar Order Form
Formulaire de commande de barre de nom

THE INDUSTREE

League: _____

Team/Équipe: _____

Contact person/Personne contact:_____

Tel./Tél.: _____

Email/Courriel: _____

- Each player receives 2 name bars (home and away).
- The height of the tallest letter is fixed at 2.5".
- The length adjusts based on the name.
- Longer names may require smaller letters or further adjustments.

- Default font style is as shown above.
- Maximum 2 colours per name bar.

- Chaque joueur reçoit 2 barres de nom (domicile et extérieur).
- La hauteur de la lettre la plus haute est fixée à 2,5 pouces.
- La longueur s'ajuste en fonction du nom.
- Les noms plus longs peuvent nécessiter des lettres plus petites ou des ajustements supplémentaires.

- Le style de police par défaut est celui indiqué ci-dessus.
- Deux couleurs maximum par barre de nom.

PLEASE COMPLETE THE FORM BELOW

Please ensure all names are spelled correctly before submitting this form. The printer will reproduce the name exactly as written, and is not responsible for errors due to incorrect spelling provided on this form. Any corrected or replacement items will be charged to the customer.

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE CI-DESSOUS

Veuillez vous assurer que tous les noms sont correctement épelés avant d'envoyer ce formulaire. L'imprimeur reproduira le nom exactement tel qu'il est écrit et ne sera pas responsable des erreurs dues à une mauvaise orthographe fournie sur ce formulaire. Tout article corrigé ou remplacé sera facturé au client.

	Player Name (as it should appear on jersey) / Nom du joueur (tel qu'il doit apparaître sur la barre)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

Hockey Jersey Name Bar Order Form
Formulaire de commande de barre de nom

	Player Name (as it should appear on jersey) / Nom du joueur (tel qu'il doit apparaître sur la barre)
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

Captain & Assistant Patches Order Form (optional)
Formulaire de commande d'écussons pour capitaine et assistant (facultatif)

Please indicate how many "C" (Captain) and "A" (Assistant) patches your team requires.
Veuillez indiquer le nombre d'écussons « C » (capitaine) et « A » (assistant) dont votre équipe a besoin.

*The blue background shown is for visual reference only and will not print on the final patches.
*Le fond bleu affiché sert uniquement de référence visuelle et n'apparaîtra pas sur les écussons finaux.

Additional notes / Notes supplémentaires

☐ I confirm that the spelling of the names is correct.
Je confirme que l'orthographe des noms est correcte.

Signature: _____

Date: _____

SUBMIT / SOUMETTRE

FOR INTERNAL USE ONLY
À USAGE INTERNE SEULEMENT

Order date: _____

Order number: _____

Required delivery date:_____

☐ Pickup

☐ Delivery (address): _____

_____

_____