



Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l'usage exclusif de la municipalité.

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT				
Prénom	Nom	Sexe	Date de naissance	Âge
Adresse			N° appartement	
Ville	Province		Code Postal	
Téléphone (résidence)		Adresse électronique (courriel)		
Numéro d'assurance-maladie		Date d'exp		
CATÉGORIES (ENCERCLER L'ANNÉE DE NAISSANCE SVP)		PRIX		
Soccer à 4 2018 2019 2020 2021		60\$		
Soccer à 7 2014 2015 2016 2017		80\$		
Soccer à 11 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012		100\$		
IDENTIFICATION DU PARENT				
Prénom		Nom		
Téléphone (résidence)		Téléphone (travail)		Téléphone (cellulaire)
Adresse électronique (courriel)		Je désire être entraîneur <input type="checkbox"/> Catégorie _____ Arbitre <input type="checkbox"/>		
CATÉGORIES		JOURS DE MATH		
U4 / U6		Jeudi 18 h		
U7 / U8		Mardi 19 h		
U9 / U10		Mercredi 19 h		
Catégories Provisoires		Prendre note qu'en cas de manque de joueurs le U15 pourraient être mixé au U13/U14 le jeudi et le U16 au U17/U18 le lundi		
U11 / U12		Lundi 19 h		
U13 / U14		Jeudi 19 h		
U15 / U16		Mardi 20 h		
U17 / U18		Lundi 20h30		
MODE DE PAIEMENT ET DÉPÔT				
Dépôt chandail 60\$ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Montant payé:		Chèque* <input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/>

En apposant ma signature, je renonce à toute poursuite envers la Ligue de soccer, les bénévoles ainsi que la municipalité. J'autorise les responsables à prodiguer les soins requis par son état. De plus, je m'engage à retourner le chandail fourni sinon le dépôt sera encaissé.

Signature du participant (ou du parent)

Date

Un reçu officiel vous sera envoyé par la poste suite à votre inscription. Merci.