



FICHE D'INSCRIPTION 2010-2011

HOCKEY

S.V.P. bien vouloir compléter une fiche d'inscription **par enfant**.
(en lettres moulées)

IDENTIFICATION

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	CODE POSTAL :
MUNICIPALITÉ (TAXE) :	TÉLÉPHONE :
DATE DE NAISSANCE :	ÂGE :
NO D'ASSURANCE MALADIE :	EXPIRATION :

NOM DU PÈRE :	NOM DE LA MÈRE :
TÉLÉPHONE (RÉS.) :	TÉLÉPHONE (RÉS.) :
TÉLÉPHONE (TRAVAIL) :	TÉLÉPHONE (TRAVAIL) :
COURRIEL :	COURRIEL :

PROFIL MÉDICAL :

EN CAS D'URGENCE : (autre que les parents)	
NOM :	TÉL :
MALADIES :	
ALLERGIES :	
MÉDICAMENTS :	
AUTRES :	

AUTORISATION

EN CAS D'URGENCE : J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, à un centre hospitalier, etc.) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ➤ Prendre note que les frais de transport en ambulance seront défrayés par les parents.
--

INSCRIPTION À PRIX RÉGULIER (paiement après le 01 mai 2010)

Nouveau joueur dans le hockey organisé 60\$ <input type="checkbox"/>	Inscription d'une même famille (le plus âgé est la 1 ^{ère} inscription et ainsi de suite)			
	1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}
Pré-novice 01 JANV 2004 AU 31 DÉC 2006	130\$ <input type="checkbox"/>	97.50\$ <input type="checkbox"/>	90\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>
Novice 01 JANV 2002 AU 31 DÉC 2003	180\$ <input type="checkbox"/>	135\$ <input type="checkbox"/>	90\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>
Atome 01 JANV 2000 AU 31 DÉC. 2001	210\$ <input type="checkbox"/>	157.50\$ <input type="checkbox"/>	90\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>
Pee-Wee 01 JANV 1998 AU 31 DÉC. 1999	210\$ <input type="checkbox"/>	157.50\$ <input type="checkbox"/>	90\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>
Bantam 01 JANV 1996 AU 31 DÉC. 1997	210\$ <input type="checkbox"/>	157.50\$ <input type="checkbox"/>	90\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>
Midget 01 JANV. 1993 AU 31 DÉC. 1995	210\$ <input type="checkbox"/>	157.50\$ <input type="checkbox"/>	90\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>
Junior 01 JANV. 1989 AU 31 DÉC. 1992	\$ <input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/>	GRATUITE <input type="checkbox"/>

TOTAL : _____\$

Mode de paiement : chèque numéro : _____
 argent

Libellez votre chèque au nom du : **Hockey mineur de Valcourt**

Un tarif additionnel sera exigé aux résidents des municipalités qui ne possèdent pas d'entente avec la Ville de Valcourt

Reçu d'impôt émis :

Père Mère Tuteur

Adresse : _____

- Modalité de remboursement : jusqu'au 15 octobre 2010 un remboursement est possible. Le calcul sera fait en fonction des pratiques tenues, ainsi du montant d'inscription payé sera soustrait l'assurance et 10\$ par pratique déjà tenue. **AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS LE 15 OCTOBRE 2010.**

- Le participant devra se soumettre au règlement de fonctionnement sous peine de renvoi définitif.

Un reçu officiel pour impôt sera émis après le 1er février 2011.

Signature du parent : _____ Date : _____