



FICHE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2010

SOCCER MINEUR

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

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 :	

PROFIL MÉDICAL :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : (autre que les parents)	
NOM :	TÉLÉPHONE :
MALADIES :	
ALLERGIES :	
MÉDICAMENTS :	
AUTRES :	



⇒ À COMPLÉTER AU VERSO ⇒

AUTORISATION

J'autorise le personnel à administrer un médicament que j'aurai fourni avec les instructions OUI NON

EN CAS D'URGENCE :

J'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, à un centre hospitalier, etc). OUI NON

➤ Prendre note que les frais de transport en ambulance seront défrayés par les parents.

Je désire m'impliquer Entraîneur Arbitre Gérant(e) d'équipe
(Une catégorie pourrait être annulée par manque d'inscription et/ou de bénévoles.)

SOCCER

Chaque catégorie est mixte

APRÈS LE 6 MAI

Dépôt chandail : 50\$ chq.#

1^{ère} inscription : 35\$ 50\$

2^e inscription : 25\$ 40\$

3^e et plus : gratuit 15\$

ADULTE 50\$ 65\$

Afin de déterminer les catégories, la date du 01 octobre est établie comme date limite d'anniversaire.

Un tarif additionnel de 100\$ sera exigé aux résidents des municipalités qui ne possèdent pas d'entente avec la Ville de Valcourt

Libellez votre chèque au nom du **Soccer mineur de Valcourt** TOTAL : _____\$

Payé par chèque #

Payé argent

Reçu d'impôt émis :

Père

Mère

Tuteur

Adresse : _____

➤ Aucun remboursement

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

Signature d'un parent: _____

Date : _____