

INSCRIPTION SOCCER

INFORMATIONS-JOUEUR	
Nom :	Prénom :
Âge : Sexe : M F	Date de naissance :
Numéro assurance maladie :	Date d'expiration :
Poids : Lb ou Kg	Taille : pieds ou mètres
Chandail Grandeur : 6-8 10-12 14-16	Dépôt : 20\$ chèque argent
Reçu le : 2018	Avons celui de 2017 en main

MÈRE	PÈRE 2e PARENT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse complète : Idem père	Adresse complète : Idem mère
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Cellulaire :	Cellulaire :
Urgence :	Urgence :
Courriel :	Courriel :

J'accepte les frais de _____ \$, pour l'inscription de mon enfant à la saison été 2018

Je m'engage à retourner le chandail de mon enfant au plus tard le 30 septembre 2018 auquel mon dépôt ne me sera pas rendu.

J'autorise les Municipalités de Saint-Michel-de-Bellechasse et Beaumont à prendre des photos des activités de soccer et les utiliser sur leurs sites Web, ainsi que pour les publicités visant à promouvoir le soccer.

Je comprends que les entraîneurs, bénévoles ou employés municipaux ne sont pas responsables des blessures pouvant survenir lors des séances d'entraînement ou parties.

Signature des parents ou tuteurs :

Disponible pour :	Parent entraîneur	Covoiturage	Autre :
-------------------	-------------------	-------------	---------

1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	____ e enfant
------------------------	-----------------------	-----------------------	---------------

Paiement inscription(s) :	Argent Chèque	no : # _____	Montant _____ \$
	Reçus d'impôt	no : # _____	

Transmettre le formulaire à : loisirs@saintmicheldebellechasse.com