



Inscription SOCCER Saint-Blaise 2024



Prénom de l'enfant : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Âge : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : ____/____/____
Année Mois Jour

Téléphones autres : _____

Courriel : _____

- Êtes-vous intéressé à :
- Être arbitre : OUI ____ NON ____
 - Être juge de ligne : OUI ____ NON ____
 - Entraîneur ou assistant : OUI ____ NON ____
 - Bénévole à la MÉGABOOM : OUI ____ NON ____

Inscrire votre nom : _____

J'autorise la Ligue de soccer de la Frontière à publier des photos de mon enfant sur leur site Internet.

Signature du parent : _____ Date : ____/____/____
Année Mois Jour

Je suis d'accord que mon enfant participe à cette activité. J'accepte d'assumer la responsabilité et les risques inhérents à la pratique des activités. J'autorise les responsables à prodiguer les premiers soins nécessaires, à transporter mon enfant, par ambulance ou autre véhicule, dans un centre de soins (s'il y a urgence) et le personnel médical à prodiguer les soins requis par son état. De plus, je m'engage à retourner l'équipement prêté dans le même état qu'il m'a été remis en début de saison. Sinon le dépôt sera encaissé en partie ou en totalité.

Nom du parent (lettres moulées) : _____

Signature du parent : _____ Date : ____/____/____
Année Mois Jour

*****Merci d'encercler l'année de naissance*****

Soccer à 4 (2018 à 2021) : 60 \$

Soccer à 7 (2014 à 2017) : 80 \$

2018 - 2019 - 2020 - 2021

2014 - 2015 - 2016 - 2017

Soccer à 11 (2006 à 2013) : 100 \$

Sénior (avant 2006) : 150 \$

2006 - 2007 - 2008 - 2009 - 2010 - 2011 - 2012 - 2013

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Complété par : _____ Date : ____/____/____
Année Mois Jour

Montant reçu : _____ Comptant
Rabais famille (-5,00\$2^e enfant)
Dépôt d'équipement 40\$

Chèque Intérac
Rabais famille (-10,00\$3^e enfant et +)