

Fiche d'inscription

Saison 2018



Réservé à l'administration

Catégorie: _____ Numéro de chandail: _____
Numéro de passeport : DE18 _____
_____ Chèque _____ Argent comptant _____ Photo :# _____
Uniforme rapporté en septembre : OUI _____ NON _____

Information de l'enfant (1 fiche par enfant, s.v.p.)

Nom complet : _____
Adresse complète : _____
Téléphone : _____ Âge : _____ Date de naissance : _____
Numéro d'assurance maladie : _____ Expiration : _____
Allergies : oui _____ non _____ À quoi ? _____
Médication : oui _____ non _____ Quoi? _____
Médecin de famille : _____ Autres : _____

Uniforme : XS S M L XL AS AM AL

Un dépôt de 25\$/uniforme est maintenant exigé



Activité Impact de Montréal – 22 septembre 2018 – Billet gratuit pour l'enfant

Mon enfant participera à l'activité : Oui _____ Non _____

Information des parents

Reçu impôt : Père _____ Mère _____

Nom et prénom (Père) : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____
Nom et prénom (Mère) : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____

Coût d'inscription

Description	Quantité	Prix	Total
Initiation (4 ans)		20,00\$	
Un enfant		45,00\$	
Deux enfants		40,00\$	
Trois enfants et plus		35,00\$	
Uniforme (dépôt)		25,00\$	
Billet Impact adulte		25,00\$	
		TOTAL	

N.B. Le prix s'applique selon le nombre d'enfant que vous avez. Si vous avez deux enfants qui s'inscrivent au soccer alors la tarification sera de 40,00\$ par enfants et non 45,00\$.

Les parents qui désirent se joindre à nous pour l'activité Impact ont jusqu'au 27 avril pour acheter un billet.

Initiales (s.v.p.)

____ J'autorise Soccer St-Denis et/ou la Municipalité de Saint-Denis-Sur-Richelieu et/ou la Ligue de soccer des patriotes (appelé les organisateurs) à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires.

____ J'autorise également les organisateurs à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire si elle le juge nécessaire. De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les organisateurs à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention, des injections et l'hospitalisation.

____ J'autorise les organisateurs à utiliser les photographies et les entrevues du participant pour des fins de diffusion sur les brochures de la municipalité, à la télévision, dans les journaux ou autres médias d'information.

____ Je confirme avoir lu que les organisateurs n'assument pas la responsabilité des effets perdus, des frais de médicaments et des frais d'ambulance.

____ En Signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités de la Ligue de Soccer des Patriotes et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur.

Signature parentale : _____