



FORMULAIRE D'INSCRIPTION JUVÉNILE SAISON ÉTÉ 2021 / 24 MAI AU 27 AOÛT

NOM ET PRÉNOM ENFANT (1) : _____ SEXE : F () M ()
 DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ FRAIS INSCRIPTION _____
 NOM ET PRÉNOM ENFANT (2) : _____ SEXE : F () M ()
 DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ FRAIS INSCRIPTION _____
 NOM ET PRÉNOM ENFANT (3) : _____ SEXE : F () M ()
 DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ FRAIS INSCRIPTION _____
 NOM / PRÉNOM MÈRE : _____
 NOM / PRÉNOM PÈRE : _____
 COURRIEL DE CORRESPONDANCE : _____
 TÉLÉPHONE (M) : _____ TÉLÉPHONE (C) _____

Je désire m'impliquer en tant qu'entraîneur - inscrire votre Nom / Catégorie / Nom de votre Enfant

Nom: _____ **Catégorie :** _____ **Enfant :** _____

J'affirme être couvert par la **Régie de l'Assurance Maladie du Québec**. En cas contraire, je m'engage à me procurer une assurance personnelle afin d'être couvert dans le cadre de la pratique du sport

Je consens à ce que le **Club de soccer SBDL** prenne des photos ou séquences vidéo de mon enfant dans le cadre des activités du Club. Le Club se réserve le droit d'utiliser ces images qu'à des fins publicitaires dans le but de promouvoir les activités de soccer sur son site Internet, sa page Facebook ou tout autre document de promotion du **Club de soccer SBDL**.

En fournissant votre adresse courriel, vous acceptez de recevoir des courriels provenant du **Club de soccer SBDL**

SIGNATURE PARENT (s) : _____

Réservé au Club :

NOM / PRÉNOM / PASSEPORT	CATÉGORIE	FRAIS	RABAIS	TOTAL	CHÈQUE	COMPTANT
GRAND TOTAL						