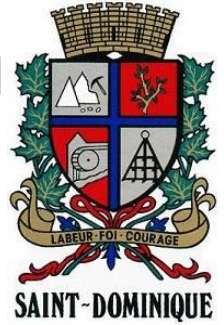




# Formulaire d'inscription

## Dek hockey Junior 2018 Saint-Dominique



### INFORMATION JOUEUR

Prénom et Nom: \_\_\_\_\_ Date de nais. : (A) \_\_\_\_\_ (M) \_\_\_\_\_ (J) \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Tél. maison : \_\_\_\_\_ Tél. cell. : \_\_\_\_\_

Allergie, handicaps, maladie : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin Position (optionnel) :  JOUEUR  GARDIEN  NE SAIT PAS

Grandeur chandail  XS  S  M  L  XL

### INFORMATIONS PARENTS OU TUTEURS

Père : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. maison : \_\_\_\_\_

Tél. cell. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

(obligatoire)

Mère : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. maison : \_\_\_\_\_

Tél. cell. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

(obligatoire)

### CONTRAT ET ENGAGEMENT

**J'AI LU ET ACCEPTE** les conditions suivantes :

- La prise de photo par les responsables de l'activité à des fins promotionnelles et publicitaires.
- Le transport d'urgence (ambulance) de mon enfant à l'hôpital par les responsables en cas de blessure.
- Lire, comprendre et respecter les règlements et le code d'éthique de la ligue sous peine de sanction.
- Les politiques de remboursement et les critères de composition des équipes par la ligue.

*'Je déclare que les renseignements donnés dans ce document sont **exacts** et je reconnais que **TOUTE FAUSSE DÉCLARATION OU OMISSION VOLONTAIRE POURRAIT ENTRAÎNER L'ANNULATION DE CETTE INSCRIPTION SANS REMBOURSEMENT**'*

**SIGNATURE D'UN PARENT** : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Paiement reçu le : (A) \_\_\_\_\_ (M) \_\_\_\_\_ (J) \_\_\_\_\_ Reçu impôt émis au mon du:  père  mère

chèque  argent comptant Montant payé : \_\_\_\_\_ \$ (Résident 60 \$ | Non-résident 75 \$)