

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - SOCCER 2017

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE JOUEUR

Nom :		
Date de naissance :	N.A.M.:	
Adresse :	Ville :	Code postal:

2. RÉPONDANT(S) DE L'ENFANT

PÈRE :	MÈRE :
Téléphone (maison) :	Téléphone (maison) :
Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :
Poste :	Poste :
Cellulaire:	Cellulaire:
Courriel :	Utilisez-vous Facebook : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

3. EN CAS D'URGENCE Personne à joindre en cas d'URGENCE (Autre que les parents)

Nom :	Téléphone (rés.) :
Lien avec l'enfant	Téléphone (autre) :

4. AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Les questions qui suivent nous aideront à mieux intervenir auprès de votre enfant.

Votre enfant présente-il des problèmes de comportement?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, décrire :	
Votre enfant a-t-il une maladie ou allergie?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, décrire :	

5. AUTORISATION DES PARENTS

- Étant donné que dans le cadre du soccer, il est possible que votre enfant soit pris en photo et (ou) en vidéo au cours de la saison, j'autorise le Service des loisirs à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Service des loisirs.
- Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du soccer, je m'engage à transmettre cette information au Service des loisirs.
- En signant la présente, j'autorise les responsables du soccer de mon enfant à lui prodiguer les premiers soins. Si ceux-ci jugent nécessaire (situation critique ou d'urgence), je les autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autre moyens de transport dans un établissement hospitalier ou autres.
- Je m'engage à collaborer avec le Service des loisirs et à venir les rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.

J'ai lu et compris les modalités d'inscription. Je m'engage à lire la feuille d'information reçue lors de la soirée d'inscription et de respecter le tout.

Nom et prénom du parent ou tuteur

Signature

_____/_____/_____
Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

PAIEMENT	CHQ	\$	CATÉGORIE	____
ACTIVITEK :	PAR :		GRANDEUR CHANDAIL	____
CHQ POSDATÉ :	_____	\$	# CHQ :	_____