

Informations du joueur

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____ Sexe (F ou M) : _____
(AAAA/MM/JJ)

Informations des parents

Nom du contact prioritaire : _____

N° de téléphone : Maison : _____ Travail : _____ Cell : _____

Adresse courriel (OBLIGATOIRE) : _____

Téléphone en cas d'urgence (si nous ne pouvons rejoindre le contact prioritaire) : _____

Section réservée aux administrateurs

Coût :

100\$ (1 session – 10 pratiques) 145\$ (2 sessions – 20 pratiques) 190\$ (3 sessions – 30 pratiques)

Soit 10\$/pratiques

Soit 7,25\$/pratiques

Soit 6,33\$/pratiques

Total : _____ Mode de paiement : Comptant Chèque # _____

Note : _____

* Chaque pratique reportée sera OBLIGATOIREMENT planifiée de nouveau ultérieurement.

Politique de remboursement

Le CS Blizzard d'Amqui rembourse au prorata du montant avant la 3^e semaine d'activité. À partir de la 3^e semaine, aucun remboursement ne sera fait.

Le formulaire de remboursement se trouve sur le site du club dans la section inscription (la demande doit être envoyée par courriel à fred@informactif.com)

Signature : _____ Date: _____

Informations médicales

No. d'assurance maladie : _____

Historique médical

Allergies OUI NON

Asthme (probl. respiratoires) OUI NON

Douleurs à la poitrine OUI NON

Diabète OUI NON

Épilepsie OUI NON

Troubles de l'ouïe OUI NON

Problèmes cardiaques OUI NON

Maux de tête persistants OUI NON

Convulsions OUI NON

Lunettes OUI NON

Verres de contact OUI NON

Blessures (préciser) OUI NON

Médicaments (préciser) OUI NON

Commotions cérébrales OUI NON

Chirurgies récentes OUI NON

Autres : _____

Détails:

En cas d'urgence, j'autorise LE CLUB DE SOCCER D'AMQUI à faire transporter mon enfant en ambulance dans l'hôpital le plus près.

Signature : _____

Date: _____

Autorisation de prise et publication de photos

J'autorise que mon jeune soit pris en photo par le CLUB DE SOCCER BLIZZARD D'AMQUI à des fins de promotion. J'autorise le club à diffuser dans les journaux, sur leur site internet ou sur leur page *Facebook* des photos de mon enfant en lien avec le soccer.

Aucune photo compromettante ne sera publiée sur la page du club. En tout temps, vous aurez le droit d'exiger le retrait d'une photo.

Signature du parent : _____

Date : _____