



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du joueur : _____

Carte d'identité _____

Catégorie

Expiration : _____

Date naissance : _____ # Ass.-maladie : _____ Exp. : _____ Sexe : F M

Habite : Père Mère Garde partagée Tuteur Adresse courriel : _____

Nom du père : _____ Tél. rés. : _____

Nom de la mère : _____ Tél. cell. : _____

Nom du tuteur(trice) : _____

Adresse : _____

NOM DES ENFANTS DE LA FAMILLE DANS D'AUTRES ÉQUIPES

Nom : _____ Catégorie : _____ | Nom : _____ Catégorie : _____

Nom : _____ Catégorie : _____ | Nom : _____ Catégorie : _____

Nom : _____ Catégorie : _____ | Nom : _____ Catégorie : _____

RENSEIGNEMENT MÉDICAUX :

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie ou d'allergie quelconque? Oui Non Laquelle? _____

Doit-il prendre une médication? Oui Non

Si oui, est-ce que vous autorisez le personnel ou un joueur du soccer à lui administrer cette médication? Oui Non

Si vous avez répondu oui, veuillez mentionner le nom du médicament :

Nom du médecin de famille : _____ Téléphone : _____

Veuillez nous indiquer toute chose pertinente au sujet de votre enfant qui pourrait nous aider (exemple : TDAH, gêne, etc.)

PERSONNE A REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

Personne #1

Nom : _____

Tél. : (rés.) _____

(bur. ou cell.) _____

Personne #2

Nom : _____

Tél. : (rés.) _____

(bur. ou cell.) _____

EN CAS DE MALADIE OU ACCIDENT AVEC L'ÉQUIPE

Les parents seront avisés immédiatement. S'il est impossible de les rejoindre, les mesures d'urgence seront prises par la direction de l'équipe. Le malade ou l'accidenté sera transporté à l'hôpital le plus proche ou chez le médecin. Le coût du transport, s'il y a lieu, sera facturé aux parents.

Nous, les parents ou tuteurs de l'enfant susmentionné acceptons cette procédure et autorisons le personnel de l'équipe à fournir à la personne qui intervient auprès de notre enfant, les renseignements jugés pertinents.

Signature du parent : _____ Date : _____

AUTORISATION D'ENREGISTREMENT ET PRISE DE PHOTO

J'autorise le Soccer Upton et ses partenaires à photographier et à enregistrer les propos de mon enfant dans le cadre des activités du soccer. Ces extraits et ces images pourraient être utilisés dans le cadre d'activités spéciales.

(Par contre, le Comité Soccer ne se tient pas responsable des photographies et bandes sonores qui pourraient être prises par des particuliers sur les terrains par l'entremise de téléphone cellulaire, etc.) Oui Non

N.B. : L'inscription est valide seulement suite au paiement total de l'inscription et prenez note qu'aucun remboursement ne sera fait.

Signature : _____ Date : _____