

2017

SOCCER SAINT-PACÔME



Réservé à la responsable

Date du paiement : _____ # de reçu _____

Chèque Comptant Montant : _____

Identification de l'enfant (A)

Nom et prénom : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

Date de naissance : ___/___/___/___ ___/___ ___/___ Âge : _____ Sexe de l'enfant : M F
Année Mois Jour

Parties intermunicipales	Initiation 4 ans	5-6 ans	7-8 ans	9-11 ans	12-14 ans
Avec parties intermunicipales					
Sans parties intermunicipales					

À remplir par la responsable : # de chandail _____ Couleur : _____

Identification de l'enfant (B)

Nom et prénom : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

Date de naissance : ___/___/___/___ ___/___ ___/___ Âge : _____ Sexe de l'enfant : M F
Année Mois Jour

Parties intermunicipales	Initiation 4 ans	5-6 ans	7-8 ans	9-11 ans	12-14 ans
Avec parties intermunicipales					
Sans parties intermunicipales					

À remplir par la responsable : # de chandail _____ Couleur : _____

Identification de l'enfant (C)

Nom et prénom : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

Date de naissance : ___/___/___/___ ___/___ ___/___ Âge : _____ Sexe de l'enfant : M F
Année Mois Jour

Parties intermunicipales	Initiation 4 ans	5-6 ans	7-8 ans	9-11 ans	12-14 ans
Avec parties intermunicipales					
Sans parties intermunicipales					

À remplir par la responsable : # de chandail _____ Couleur : _____

Informations générales

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro d'urgence : _____

Nom du père (tuteur) : _____

Nom de la mère (tuteure) : _____

Courriel : _____

L'adresse courriel servira à l'envoi des annulations de pratique ou de partie et pour tout autre message jugé important. Vous devrez donc surveiller votre boîte courriel les soirs de pratique.

J'autorise _____ Je n'autorise pas _____ la municipalité de Saint-Pacôme à utiliser des photos de mon/mes enfants prises lors des entraînements, des parties ou des événements reliés au soccer de Saint-Pacôme et à les utiliser pour des promotions, sur des documents publicitaires, sur leur site internet ou sur leur page Facebook (Municipalité de Saint-Pacôme ou Loisir intermunicipal).

SIGNATURE : _____

DATE : _____