



FICHE D'INSCRIPTION SAISON ESTIVALE 2018

Renseignements Généraux du joueur :

(Joueurs additionnels de la même famille, voir page suivante)

Nom : _____ Prénom : _____
 Catégorie : _____
 Adresse : _____
 Date de naissance : ____/____/____ Assurance-maladie : _____
 Téléphone : _____ Adresse courriel : _____
 Nom et prénom du payeur : _____
 Montant payé : _____ \$ **argent comptant - chèque – virement Interac**

Tarif 2018

Le tarif peut varier selon le nombre de joueur de la même famille. Tel que décrit dans le tableau ci-dessous. **Un montant de 10\$ supplémentaire par joueur sera ajouté pour les non-résidents de St-Victor.** Les chèques seront faits au nom des loisirs et tourisme St-Victor. Pour la caution des chandails vous devrez faire un chèque par chandail.

******* Date limite de paiement : Vendredi 4 mai 2018 *******

Paiement : À l'hôtel de ville, auprès de Claudia Duquet

IMPORTANT : Aucun coach ne ramassera de paiement lors des pratiques

Inscription	Montant
Initiation (4 ans)	10,00\$
1 enfant	80,00\$
2 enfants	150,00\$
3 enfants	205,00\$
4 enfants	245,00\$

Caution chandails de soccer

Un chèque caution de 50,00\$/ chandail doit être fourni lors de la distribution des chandails de votre/vos enfant(s) (incluant l'initiation 4 ans). Le chèque doit être daté du 01-09-2018. Il sera détruit lorsque vous redonnerez les chandails à la fin de la saison. En cas de non-retour du chandail à la date limite (01-09-2018), le chèque sera encaissé sans préavis. En tout temps, le chandail reste la propriété du Soccer Saint-Victor et il est de votre responsabilité de le garder en bon état.

Grandeurs vêtements (Mettre les quantités)

Chandail: Small ____ Médium ____ Large ____ XLarge ____
 Shorts: Small ____ Médium ____ Large ____ XLarge ____
 Bas: Enfant ____ Adulte ____

FICHE D'INSCRIPTION SAISON ESTIVALE 2018

Renseignements Généraux des joueurs additionnels (même famille) :

Nom : _____ Prénom : _____

Catégorie : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Assurance-maladie : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Catégorie : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Assurance-maladie : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Catégorie : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Assurance-maladie : _____

Autorisation de prises, utilisations et publications de photographies

J'AUTORISE le Soccer St-Victor à réaliser, utiliser et publier des photographies/vidéos de mon/mes enfant(s) pour fins promotionnelles, d'affichage sur la page Facebook du Soccer St-Victor ou de compléments d'activités.

Signature du parent : _____ Date : _____

Pour toutes informations sur les dates importantes ou autres, vous pouvez nous suivre sur notre groupe Facebook [Soccer St-Victor](#) ou communiquer avec les membres du comité :

Myriam Paré : 588-1120

Alain Lessard : 588-4086

Mylaine Labrecque : 588-5007

Geneviève Moreau : 418-588-1222

COACHS/ ARBITRES RECHERCHÉS

Prénom / Nom _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Âge : _____

Catégorie : _____