

# INSCRIPTIONS SOCCER ÉTÉ 2023



## Informations sur le membre

<b>Nom du participant</b>	
<b>Prénom du participant</b>	
<b>Date de naissance (AAAA-MM-JJ)</b>	
<b>Sexe</b>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
<b>Téléphone #1</b>	
<b>Téléphone #2</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Ville</b>	
<b>Code postal</b>	
<b>Adresse courriel</b>	

## Choix d'inscription

<b>CHOIX</b>	<b>Catégories/Descriptions</b>	<b>Année de naissance</b>	<b>Montant</b>
	U4 Mixte	2020-2019	60 \$
	U5 Mixte	2018	60 \$
	U6 Mixte	2017	60 \$
	U8 Mixte	2016-2015	80 \$
	U10 Mixte	2014-2013	80 \$
	U12 Mixte	2012-2011	90 \$
	U14 Mixte	2010-2009	90 \$
	U16 Mixte	2008-2007	100 \$
	U18 Mixte	2006-2005	100 \$
	SENIOR	2004 et moins	150\$

RABAIS DE 5\$ Membre desjardins : Inscrire numéro de carte débit : \_\_\_\_\_

**DÉPÔT OBLIGATOIRE** pour le chandail 20\$ (comptant ou chèque post daté au 1<sup>er</sup> septembre 2023)

## Informations sur le parent / tuteur

<b>Lien</b>	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/>
<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Téléphone #1 (si différent)</b>	
<b>Téléphone #2 (si différent)</b>	
<b>Adresse (si différent)</b>	
<b>Ville (si différent)</b>	
<b>Code postal (si différent)</b>	
<b>Adresse courriel (si différent)</b>	

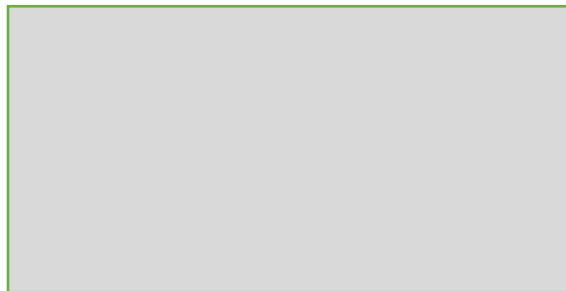
Autorisez-vous la municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur à prendre des photos de votre enfant dans le cadre de ses activités pour en faire la promotion dans son journal local ou sur ses réseaux sociaux?

OUI  NON

TOTAL : \_\_\_\_\_ \$

INSCRIPTION : Comptant  Chèque

Dépôt 20\$ : Comptant  Chèque



DATE : \_\_\_\_\_

JE DÉSIRE ÊTRE ENTRAINEUR BÉNÉVOLE pour la saison 2023

Oui  Non  Au besoin

### COVID 19 - Engagement

En cochant ces cases, je m'engage à ne pas amener mon enfant aux pratiques et aux parties de soccer pour la saison 2023 si :

- Il présente un symptôme de COVID;
- Il a été en contact avec une personne ayant obtenu un résultat positif à la COVID;
- Il est en attente d'un résultat de test de dépistage pour la COVID.

**SIGNATURE PARENT/TUTEUR :** \_\_\_\_\_