**Inscription SOCCER Saint-Jude 2023**



Nom et prénom de l’enfant :
Adresse :       Ville :       Code Postal : :

Numéro de téléphone :       Numéro d’urgence :

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Sexe de l’enfant : M [ ]  F [ ]

Catégorie : **Mini-Soccer** [ ]  **U6** [ ]  **U8** [ ]  **U10** [ ]  **U12** [ ]  **U14** [ ]

Votre enfant a-t-il une condition médicale particulière ?

Si oui, laquelle :

A-t-il des allergies? Oui [ ]  Non [ ]  A-t-il avec lui un auto-injecteur d’épinéphrine ? Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, lesquelles?

Nom du père (tuteur) :       ( [ ]  Nom pour reçu d’impôt)

Nom de la mère (tuteure) :       ( [ ]  Nom pour reçu d’impôt)

Courriel :

Êtes-vous intéressé à : - Être arbitre ou juge de ligne OUI [ ]  NON [ ]

 - Être entraîneur ou assistant OUI [ ]  NON [ ]

Grandeur de l’uniforme requis

 Enfant Adulte

 XS S M L XL S M L

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

[ ]  Mon enfant possède déjà l’uniforme de l’équipe

Si oui, indiquez son numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coût : 1er enfant : 55 $\* + 25 $ uniforme (obligatoire)

 2e enfant : 50 $\* + 25 $ uniforme (obligatoire)

 3e enfant : 45 $\* + 25 $ uniforme (obligatoire)

 Mini-soccer : Gratuit

 Mini et U6 : Uniforme inclus

 **\*Des frais de 25$ supplémentaires seront ajoutés à toute inscription remise après le 9 mars 2023**

**Paiement au nom de : Loisirs Saint-Jude**

[ ]  J’autorise la municipalité de Saint-Jude et/ou la ligue de soccer des Patriotes à utiliser des photos de mon enfant sur leur site web, sur leur page web ou dans le journal municipal.

[ ]  J’autorise la municipalité de Saint-Jude et/ou la ligue de soccer des Patriotes à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires, à mon enfant, à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire (s’il y a urgence), et à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d’intervention chirurgicale, des injections et l’hospitalisation et m’engage à défrayer tous les coûts associés à une telle pratique.

[ ]  Je m’engage à lire et à respecter le code d’éthique du parent de la ligue de soccer des Patriotes (disponible sur leur site web)

[ ]  Je comprends que la Ligue des Patriotes est une ligue récréative qui n’est pas reconnue par l’Association Régionale de Soccer Richelieu-Yamaska (ARS) et ne répond donc pas aux critères de sélection pour les programmes de sports étude.

En signant la présente, je confirme avoir lu les modalités ci-dessus et accepte les termes et conditions qui y sont stipulés.

**Signature du parent :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Section réservée à l’administration**

**Complété par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [ ]  Chèque [ ]  Comptant

Paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Retard (25$)

Uniforme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sauf mini et U6)

Montant total reçu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date du paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # de reçu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_