

# Inscription SOCCER Saint-Jude 2023

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Numéro d'urgence : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe de l'enfant : M  F

\_\_\_\_\_  
Jour/ Mois /Année

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

Coût : 1<sup>er</sup> enfant : 55 \$\* + 25 \$ uniforme (obligatoire)

2<sup>e</sup> enfant : 50 \$\* + 25 \$ uniforme (obligatoire)

3<sup>e</sup> enfant : 45 \$\* + 25 \$ uniforme (obligatoire)

Mini-soccer : Gratuit

Mini et U6 : Uniforme inclus

## Grandeur de l'uniforme requis

Enfant					Adulte		
<u>XS</u>	<u>S</u>	<u>M</u>	<u>L</u>	<u>XL</u>	<u>S</u>	<u>M</u>	<u>L</u>
<input type="checkbox"/>							

Mon enfant possède déjà l'uniforme de l'équipe

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

**\*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 : \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_