



FC SAINT-HYACINTHE

SAISON ÉTÉ 2017 - RÉCRÉATIF

INFORMATIONS JOUEUR

Prénom et Nom :	Date de Nai. (J/M/A/) :
No. Carte Accès Loisir :	Expiration (M/A) :
No. Ass. Maladie :	Expiration (M/A) :
Pour joueur né entre 2013 et 2009 inclusivement (4 à 8 ans) Nom de l'école primaire :	
Pour joueur né entre 2008 et 2001 inclusivement (9 à 16 ans) Mon enfant aimerait jouer avec son ami (dans la mesure du possible) Nom de l'ami:	

INFORMATIONS FAMILLES (PARENTS OU TUTEURS)

Père :	Mère :
Courriel : (obligatoire en lettres carrées)	Courriel : (obligatoire en lettres carrées)

CONTRAT ET ENGAGEMENT

J'AI LU ET ACCEPTE les conditions suivantes :

- La prise de photo par le FC Saint-Hyacinthe à des fins promotionnelles et publicitaires :
- Le transport d'urgence (ambulance) de mon enfant à l'hôpital par le FC Saint-Hyacinthe ou l'entraîneur en cas de blessure :
- Lire, comprendre et respecter le code d'éthique par le FC Saint-Hyacinthe sous peine de sanction (disponible sur le site) ;
- Les politiques de remboursement et les critères de composition des équipes établies par le FC Saint-Hyacinthe.

Signature : _____ Date : _____

**Signature d'un parent si moins de 18 ans

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Paiement reçu le (J/M/A) ___/___/___ Nom chèque : _____

Montant : _____ \$ # chèque _____ Équipe : _____ - _____ - Récréatif
(catégo. âge) (sexe)

Argent comptant Carte Interac Demande Bon départ

Rabais Famille 15\$ (pour le 3^e et les suivants)

Frère/Sœur : _____ Équipe : _____ - _____ - _____

Frère/Sœur : _____ Équipe : _____ - _____ - _____

Frère/Sœur : _____ Équipe : _____ - _____ - _____