



BALLE MOLLE ENFANTS

Formulaire d'inscription

Un formulaire par enfant doit être complété.

Nom de l'enfant: _____ Prénom : _____

Nom du parent ou tuteur: _____ Prénom: _____

Lien avec l'enfant: père: mère: autre: spécifiez: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Sexe: F M Date de naissance: AAAA/MM/JJ

Numéro d'assurance maladie: _____

Cas particulier: (maladie/allergies/autre): _____

Courriel (OBLIGATOIRE): _____

Peut-on communiquer avec vous par facebook? OUI NON

Téléphone résidence: _____ Travail: _____

Cellulaire: _____ Autre: _____

Personne à joindre en cas d'urgence:

Nom: _____ Prénom: _____

Numéro de tél.: _____ Autre: _____

Lien avec l'enfant: _____

Niveau de jeu de mon enfant:

Mon enfant a déjà joué à la balle molle ou à un autre sport de balle similaire (baseball ou autre)

OUI NON

Si oui, spécifiez (à quel sport, calibre, etc.) :

J'AIMERAI M'IMPLIQUER COMME PARENT BÉNÉVOLE POUR M'OCCUPER D'UNE ÉQUIPE OU AIDER SUR LE TERRAIN.

Je _____ (PRÉNOM ET NOM DU PARENT OU TUTEUR EN LETTRES MOULÉES), confirme que les informations indiquées dans le présent formulaire sont véridiques et vous informerai de tout changement relatif à ces dernières.

PAIEMENT:

- 20.00\$: 1er enfant d'une même famille;
- 15.00\$: 2ème enfant d'une même famille;
- 10.00\$: 3ème enfant d'une même famille;
- GRATUIT: 4ème enfant d'une même famille et +.

Montant total dû:

(indiquez le montant total dû sur la feuille d'inscription de l'enfant le plus vieux s'il y a lieu).