



Association de soccer de Mascouche

Formulaire d'inscription soccer été 2010

Identification du joueur

Nom :	_____	Prénom :	_____
Sexe :	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	Date de naissance :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
Code Postale :	_____	# Ass. maladie :	_____
Courriel :	_____		
Nom père :	_____	Nom mère :	_____
Téléphone 1 :	_____	Téléphone 2 :	_____
Cellulaire 1 :	_____	Cellulaire 2 :	_____

Renseignement saison de soccer

Frais d'inscription :

Date de naissance du 2 juin 2007 à aujourd'hui	Non admissible
Date de naissance du 1 janvier 2006 au 1 juin 2007 (incl.)	100\$
Date de naissance du 1 janvier 2003 au 31 décembre 2005 (incl.)	120\$
Date de naissance avant le 31 décembre 2002 (incl.)	140\$

Modalité: **L'INSCRIPTION NE SERA PAS ACCEPTÉE SI NON COMPLETE (ex : pas de photo)**

- Paiement en argent comptant ou par chèque payé à l'ordre de **ASM**, Chèque postdaté accepté au 1^{er} avril 2010
- Preuve de résidence et carte d'assurance maladie obligatoire, surplus de 20.00\$ pour les non-résidents
- Photo de 3cm X 3cm du visage de votre enfant, si sa date de naissance est avant le 1 janvier 2004
- Supplément de 20\$ pour toute inscription après le 20 mars 2010 (**non remboursable**)
- Frais de compétition de 70\$ en sus. à payer suite aux sélections du A et AA et avant le 15 mai 2010

Politique de remboursement :

Les demandes doivent être formulées par écrit à tresorier@soccermascouche.com

- Remboursement de 100% des frais d'inscription entre le 6 mars et le 31 mars 2010
- Remboursement de 50% des frais d'inscription entre le 1er avril et le 30 avril 2010
- Remboursement de 25% des frais d'inscription entre le 1er mai et le 30 juin 2010
- Aucun remboursement après le 30 juin 2010** et le pro-rata des parties jouées n'est pas considéré.

Paiement : Argent Chèque Montant : _____\$

J'aimerais devenir : Arbitre : 14 ans et plus Entraîneur Assistant Bénévole

J'accepte d'inscrire mon enfant pour la saison de soccer été 2010, **je comprends et accepte la politique de remboursement**

Signature des parents : _____ Date : _____