



IDENTIFICATION DU JOUEUR			No carte identité :
Nom :	Prénom:	Date de naissance :	AAAA / MM / JJ
Catégorie :	Classe :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Téléphone : ()
Adresse :	Ville :	Cellulaire :	()
Code postal :	Courriel :		

FRAIS D'INSCRIPTION ET MODALITÉS :

	Option	
Semaine 1 24 au 28 juin	<input type="checkbox"/>	RÉSERVÉ À L'ASM Coûts d'inscription : _____ \$ Paiement : <input type="checkbox"/> Argent <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Chèque (s) <u>AAAA/MM/JJ</u> Traité par: _____
Semaine 2 1 au 5 juillet	<input type="checkbox"/>	
Semaine 3 8 au 12 juillet	<input type="checkbox"/>	
<u>Options disponibles pour chaque semaine</u>		
Option 1 – Prix : 125\$ <ul style="list-style-type: none">Camp d'été de soccer (9h à 12h) ;		
Option 2 – Prix : 135\$ <ul style="list-style-type: none">Service de garde (7h à 9h) ;Camp d'été de soccer (9h à 12h).		
Option 3 – Prix : 250\$ <ul style="list-style-type: none">Camp d'été de soccer (9h à 12h) ;Sorties organisées en PM – Transport inclus (12h à 16h).		
Option 4 – Prix : 260\$ <ul style="list-style-type: none">Service de garde (7h à 9h) ;Camp d'été de soccer (9h à 12h) ;Sorties organisées en PM – Transport inclus (12h à 16h).		
Option 5 – Prix : 260\$ <ul style="list-style-type: none">Camp d'été de soccer (9 à 12h) ;Sorties organisées en PM – Transport inclus (12h à 16h) ;Service de garde (16h à 18h).		
Option 6 – Prix : 270\$ <ul style="list-style-type: none">Service de garde (7h à 9h);Camp d'été de soccer (9h à 12h) ;Sorties organisées en PM – Transport inclus (12h à 16h) ;Service de garde (16h à 18h)		

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné dégage totalement l'**Association de Soccer de Mascouche** ainsi que tout le personnel d'encadrement, de toutes responsabilités et renonce à toutes poursuites ou recours suite aux blessures (soins médicaux, dentaires ou autres qui s'ensuivraient) subie par le stagiaire lors de sa participation aux différentes sessions d'entraînement. Le participant est en parfaite santé et est en mesure de participer sans restriction aux activités du programme. J'autorise le personnel de l'école à prendre sans délai les dispositions médicales qui s'imposeraient en cas de problèmes médicaux.

Le participant est détenteur d'un passeport en règle de la Fédération de Soccer du Québec.

Aucun remboursement d'inscription ne sera consenti sauf, advenant une blessure confirmée par un billet d'exemption médicale. Un montant de 30% sera conservé pour les frais d'administratifs.

J'autorise l'Association de Soccer de Mascouche d'utiliser les photos du camp de soccer à des fins promotionnelles.

Signature du parent : _____

Date: _____

