

## *Inscription 2023 – Contrat*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Renseignements personnels :*** | | | | | | | | | | |
| *Nom* | |  | | | | | | | | |
| *Prénom* | |  | | | | | | | | |
| *Adresse* | |  | | | | | | | | |
| *Ville* | |  | | | | | | | | |
| *Code Postal* | |  | | | | | | | | |
| *Courriel de la joueuse* | |  | | | | | | | | |
| *Date de naissance* | |  | | | | | | | | |
| *No Assurance Maladie* | |  | | | | | | | | |
| *Date expiration* | |  | | | | | | | | |
| *No de passeport* | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| ***Parent payeur :*** | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | | | | | | | | | |
| *Prénom* |  | | | | | | | | | |
| *Courriel parent* |  | | | | | | | | | |
| *Téléphones* | *M :* | | | | | *T :* | | | *C :* | |
|  |  | | | | | | | | | |
| ***Urgences : (personne à contacter autre que le parent)*** | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | | | | | | | | | |
| *Prénom* |  | | | | | | | | | |
| *Téléphones* | *M:* | | | | | *T :* | | | *C :* | |
|  |  | | | | | | | | | |
| ***Renseignements sur le softball :*** | | | | | | | | | | |
| *Ta catégorie en 2022* | | |  | | | | | | *B A AA* | |
| *Position* ***principale*** *à développer* | | | |  | | | | | | |
| *Autres positions* | | |  | | | | | | | |
| *Je désire faire le programme intensif de lanceur* | | | | | | | *Oui Non* | | | |
| *Nom de ton entraîneur en 2022* | | |  | | | | | | | |
| *Téléphone de l’entraîneur* | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| ***Uniforme (grandeurs) :*** | | | | | | | | | | |
| *Chandail* | | | *Short* | | | | | *T-shirt* | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| *Je désire participer au financement* | | | | | *Oui Non* | | | | |

Le voyage n’est pas annulable. Si vous désirez annuler, vous devez trouver un autre athlète qui prendra votre place. Advenant que vous annuliez et que vous ne trouvez pas de remplaçant, le premier versement sera retenu.

Signature du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_