



INSCRIPTION SOCCER WARWICK ÉTÉ 2010

MERCREDI **10 MARS** de 18h30 à 20h30
 SAMEDI **13 MARS** de 9h00 à midi
 ENDROIT **Aréna de Warwick, porte avant (restaurant)**

OU PAR LA POSTE :

Club de soccer mineur de Warwick, CP 1945, Warwick, Qc, JOA 1MO

Aucune inscription par téléphone

Pour plus d'information:

Courriel: soccerwarwick@hotmail.com

Site web: www.soccerwarwick.com

Boite vocale : 819-358-4329

LES 4 POINTS SUIVANTS SONT REQUIS ET OBLIGATOIRE LORS DE L'INSCRIPTION :

- formulaire d'inscription sur feuille suivante, **à compléter SVP**
- chèque au nom du 'Club de soccer mineur de Warwick' daté du 31 mars 2010 ou argent comptant
- photo environ 3cm x 3cm, identifier le nom du joueur (euse) au verso de la photo. Joindre au formulaire.
- pour les non-résidents (Tingwick, Ste-Elizabeth, St-Rémi, St-Valère, St-Samuel, Ste-Clotilde de Horton, Ste-Séraphine, Kingsey-Falls, St-Christophe, St-Albert, Notre-Dame de Ham, Ham-Nord, St-Félix, Ste-Anne-du Sault, Daveluyville, Chesterville et Ste-Eulalie), vous devez vous procurer un **formulaire d'accueil** auprès de votre municipalité et remettre la copie blanche du formulaire **avec** l'inscription.

INSCRIPTION DES RETARDATAIRES REÇU APRÈS LE 13 MARS :

Après le 13 mars, s'il reste de la place, des frais de 10\$ par inscription s'ajouteront.

ANNULATION :

Modalité de remboursement : 80% avant le 15 mai, 50% du 15 mai au 31 mai, 0% après le 31 mai

EQUIPEMENT OBLIGATOIRE REQUIS :

Souliers à crampons, culottes courtes, protèges tibias et bouteille d'eau.

JOURNÉE MISE EN FORME (règlements, remise des chandails et des horaires) :

Samedi 15 mai au parc Yvon Paré (voisin de l'école secondaire de Warwick : 11 rue Ste-Jeanne-d'Arc)

Consulter l'horaire selon votre catégorie dans le tableau ci-dessous :

Local U-10, U-12, U-14, U-16 : peuvent jouer à Warwick et Kingsey

Inter : Possibilité d'avoir des équipes inter dans la ligue centre du Québec (pour jouer à Warwick, Nicolet, St-Grégoire, Wickham, St-Germain, Bécancour...) Date du camp de sélection à venir. Frais supplémentaires à prévoir d'environ 20\$

TABLEAU DES FRAIS D'INSCRIPTION :

<u>Année naissance</u>	<u>catégorie</u>	<u>local</u>	<u>inter</u>	<u>horaire journée mise en forme</u>	<u>horaire saison local</u>	<u>horaire inter</u>
2006	U-4	50 \$	n/a	15 mai de 8h à 9h	lundi - mercredi	
2004-2005	U-6	60 \$	n/a	15 mai de 8h à 9h	lundi - mercredi	
2002-2003	U-8	70 \$	n/a	15 mai de 8h à 9h	lundi - mercredi	
2000-2001	U-10	70 \$	<input type="checkbox"/>	15 mai de 9h à 10h	lundi - mercredi	à venir
1998-1999	U-12	70 \$	<input type="checkbox"/>	15 mai de 10h à 11h	lundi - mercredi	à venir
1996-1997	U-14	70 \$	<input type="checkbox"/>	15 mai de 11h à 12h	mardi - jeudi	à venir
1994-1995	U-16	80 \$	<input type="checkbox"/>	15 mai de 14h à 15h	à venir	à venir
1992-1993	U-18	80 \$	<input type="checkbox"/>	15 mai de 15h à 16h	à venir	à venir
1991 et -	U-Adulte	80 \$	<input type="checkbox"/>	15 mai de 16h à 17h	à venir	à venir

RABAIS FAMILIALE = Rabais de \$5 pour le 2^e enfant, rabais de \$10 sur le 3^e et suivant

À NOTER : LES FINALES ET LA FÊTE DU SOCCER AURONT LIEU LE 7 AOUT 2010

REMPILIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA PAGE SUIVANTE SVP →



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Écrire en lettre carrée, un formulaire par joueur (euse) et correctement complété svp

NOM : _____ PRÉNOM : _____ SEXE : M F

DATE NAISSANCE : _____ CATÉGORIE : U- _____ Local__ Inter__ PRIX : _____ - _____ = _____ \$
AAAA - MM - JJ rabais

ADRESSE : _____ VILLE : _____
No rue appt

CODE POSTAL : _____ # ASS MALADIE : _____ EXPIRATION : _____

NOM DU PÈRE _____ TÉL _____ Cel ou Bur _____

COURRIEL _____ DISPONIBILITÉ POUR ÊTRE ENTRAÎNEUR OUI NON

NOM DE LA MÈRE _____ TÉL _____ Cel ou Bur _____

COURRIEL _____ DISPONIBILITÉ POUR ÊTRE ENTRAÎNEURE OUI NON

EN CAS D'URGENCE, autre personne : NOM : _____ TEL : _____

JE SUIS DISPONIBLE POUR DONNER UN COUP DE MAIN COMME BÉNÉVOLE : OUI NON NOM _____

VOULEZ-VOUS UN REÇU D'IMPÔT : OUI NON, Si oui, au nom de : Père Mère

NOUS SOMMES À LA RECHERCHE D'ARBITRES : Nom _____ tél _____

Maladies	Oui	Non	Allergies	Oui	Non
Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Noix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arachides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problème Cardiaque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piqûres d'insectes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Herbe à puce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verres de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Epipen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			*Peut-il se l'auto-administrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coller
la photo
du joueur
ou de
la joueuse
ici.

AUTRES MALADIES, PRÉCISEZ : _____ AUTRES ALLERGIES, PRÉCISEZ : _____

DÉCLARATION DU PARENT : à ma connaissance, pour mon enfant, il n'y a pas d'empêchement à la pratique des activités et en particulier à la pratique des activités reliées au soccer. J'autorise, en cas de blessure ou de maladie du joueur susmentionné alors que je suis absent du lieu de la pratique ou du match, la direction de l'équipe à entreprendre les démarches requises pour faire transporter le joueur dans un établissement de santé. Je m'engage à rembourser les frais de transport du joueur dans un établissement de santé et à défrayer tous les coûts relatifs aux soins de santé non couverts par la régie de l'assurance maladie du Québec. Je m'engage à aviser la direction de l'équipe de tout changement concernant l'information ci-dessus. J'autorise le Club de Soccer Mineur de Warwick à diffuser des photos des équipes de soccer sur le site internet, publicité et journaux.

X _____
Signature du parent ou tuteur Nom en lettre moulée DATE

Espace réservé au club de soccer

pmt : _____ +retard _____ - rabais _____ = _____ cash _____ chèque _____ ins grille _____ PTS _____ U- _____ form non-résident reçu : _____