

FORMULAIRE D'INSCRIPTION BASEBALL



S.V.P. VÉRIFIER, COMPLÉTER ET/OU MODIFIER LES INFORMATIONS

Numéro de lot _____

COORDONNÉES DE L'INSCRIT (ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)	ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Participant no. :	Paiement : - Comptant <input type="checkbox"/> - Chèque <input type="checkbox"/> - Intérac <input type="checkbox"/> Chèque dépôt équipement <input type="checkbox"/> Montant : _____ Preuve résidence : _____ Percepteur : _____ Date : _____ Si la tarification familiale s'applique : Inscrire le nom des enfants : - _____ - _____ - _____
Nom : _____ Prénom : _____	
Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Date de naissance : ____/____/____ A M J	
Adresse :	
Ville : _____ Code postal : _____	
Tél. rés. :	
No. Assurance maladie : _____ Expiration : _____	
No. Carte citoyen _____ Expiration : _____	
IDENTIFICATION D'UN PARENT OU TUTEUR (POUR LES MOINS DE 18 ANS)	
Parent ou tuteur no. :	
Nom : _____ Prénom : _____	
Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Date de naissance : ____/____/____ A M J	
Adresse courriel :	
Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____ Tél. cellulaire : _____	
No. Carte citoyen _____ Expiration : _____	

TARIFICATION CLASSE RÉCRÉATIVE					
CATÉGORIE	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIF DE BASE	FRAIS INTERCITÉ	TOTAL	CHOIX
Expos	2005-2004-2003	50 \$	0 \$	50 \$	<input type="checkbox"/>
TARIFICATION CLASSE INTERCITÉ					
CATÉGORIE	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIF DE BASE	FRAIS INTERCITÉ	TOTAL	CHOIX
Atome A et B	2002-2001	50 \$	25 \$	75 \$	<input type="checkbox"/>
Moustique A et B	2000-1999	50 \$	40 \$	90 \$	<input type="checkbox"/>
Pee-wee A et B	1998-1997				<input type="checkbox"/>
Bantam A et B	1996-1995				<input type="checkbox"/>
Midget A et B	1994-1993-1992				<input type="checkbox"/>

TARIFICATION FAMILIALE S'APPLIQUANT AU 2 ^E ENFANT ET PLUS D'UNE MÊME FAMILLE			
	TARIF DE BASE	FRAIS INTERCITÉ	TOTAL
2 ^E ENFANT	35 \$ <input type="checkbox"/>	25 \$ <input type="checkbox"/> 40 \$ <input type="checkbox"/>	
3 ^E ENFANT	30 \$ <input type="checkbox"/>		
4 ^E ENFANT ET PLUS	0 \$ <input type="checkbox"/>		

AUTRES DÉTAILS IMPORTANTS À COMPLÉTER AU VERSO

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS À COMPLÉTER

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA SANTÉ DE L'INSCRIT(E)

Votre enfant est-il :

	Oui	Non		Oui	Non
Asthmatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hémophile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiaque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handicapé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épileptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spécifiez :	_____	
Diabétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Votre enfant a-t-il des allergies à certaines substances

ou autres ?

Oui Non

Spécifiez les allergies :

Autre(s) maladie(s) : _____

Votre enfant prend-t-il des médicaments et les a-t-il en sa possession? _____

Si oui, lesquels? _____

Qui est autorisé à le conserver ou à l'administrer? Lui-même Parent bénévole de l'association

Votre enfant a-t-il subi une opération dernièrement et si oui, laquelle? _____

Blessures à la tête, aux articulations (depuis deux ans) : _____

N.B. Il est suggéré d'avoir une assurance accident personnelle.

EN CAS D'URGENCE, S'IL EST IMPOSSIBLE DE REJOINDRE LES PARENTS :

AUTORISATION

Par la présente, j'autorise le responsable de mon enfant ou la direction de l'association de baseball à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence et à faire transporter mon enfant au centre de santé le plus près.

Date : _____ Signature : _____

AUTORISATION DE PUBLICATION

Dans le but de faire la promotion des activités de baseball dans ses publications ou sur le site Internet de l'association ou de la ville, nous aimerions obtenir votre autorisation de partager photos et informations, sans coordonnées personnelles, concernant les équiipes de baseball de l'association de baseball.

Par la présente, j'autorise l'association de baseball ou la Ville de Sainte-Thérèse à utiliser les photos sur lesquelles moi et/ou mon enfant apparaîtrons.

Nom du parent ou du tuteur : _____

Signature : _____

Date : _____

Autre information :

J'aimerais être entraîneur bénévole au baseball Ligue récréative Ligue inter Téléphone _____

Ville de Sainte-Thérèse
6, rue de l'Église, C.P. 100
Sainte-Thérèse (Québec) J7E 4H7
www.sainte-therese.ca loisirs@sainte-therese.ca
450 434-1440