



# INSCRIPTION SOCCER UPTON LOCAL MINEUR ET SENIOR



## Inscription du 7 avril au 6 mai 2021

- L'inscription est valide seulement si le paiement est joint à la fiche d'inscription.
- L'inscription doit être déposée dans la chute à document au bureau municipal, situé au 810 rue Lanoie, avant la date limite du 6 mai 2021.
- Les chèques doivent être faits à l'ordre du Regroupement récréatif d'Upton.

<b>Pour les résidents d'Upton seulement</b>	Catégorie	Tarifcation
	U4 (4 ans, né en 2017)	85 \$
	U6 (5-6 ans, né en 2015-16)	85 \$
	U8 (7-8 ans, né en 2013-14)	85 \$
	U10 (9-10 ans, né en 2011-12)	85 \$
	U12 (11-12 ans, né en 2009-10)	85 \$
	U14 (13-14 ans, né en 2007-08)	85 \$
	U16 (15-16 ans, né en 2005-2006)	85 \$
	U21 (17-18-19-20-21 ans)	130 \$

\*\*\* Vous devez aussi joindre un dépôt de 45 \$ (un deuxième chèque) daté du 8 septembre 2021\*\*\*

**SVP, veuillez inscrire le nom des joueurs en bas à gauche sur vos chèques.**

## HORAIRE 2021

### CATÉGORIES U4 - U6 - U10 - U14 – U21

- Les lundis et mercredis soirs

### CATÉGORIES U8 - U12 - U16

- Les mardis et jeudis soirs

***PRENEZ NOTE QU'UNE JOURNÉE OBLIGATOIRE SERA ORGANISÉE POUR REMPLIR LE  
BORDEREAU D'AFFILIATION ET POUR LA PRISE DE PHOTO LORSQUE LES DIRECTIVES DE  
LA SANTÉ PUBLIQUE LE PERMETTERONT.***

**Nous sommes aussi à la recherche d'entraîneur pour l'ensemble des catégories  
(parent entraîneur)**

\*\* Pour plus d'information, veuillez contacter Michael Bernier au 450 549-5619. \*\*\*

# Fiche d'inscription

Nom du joueur : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Date de naissance : \_\_\_\_\_ # ass. maladie : \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_

Habite :  père  mère  Garde partagé  Tuteur Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Tel. Rés. : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Tel. Cell. : \_\_\_\_\_

Nom du tuteur : \_\_\_\_\_ Courriel du tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## NOM DES ENFANTS DE LA MÊME FAMILLE DANS D'AUTRE ÉQUIPES

Nom : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie ou d'allergie :  Oui  Non Laquelle ? : \_\_\_\_\_

Doit-il prendre de la médication :  Oui  Non

Si oui, est-ce que vous autorisez l'entraîneur à lui administrer cette médication :  Oui  Non

Si vous avez répondu oui, veuillez mentionner le nom du médicament : \_\_\_\_\_

Nom du médecin de famille : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Veuillez nous indiquer toute chose pertinente au sujet de votre enfant qui pourrait nous aider (exemple : TDAH, gêne etc.) : \_\_\_\_\_

## PERSONNE À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

Personne 1

Nom : \_\_\_\_\_

Tel. : (res.) \_\_\_\_\_

(cell.) \_\_\_\_\_

Personne 2

Nom : \_\_\_\_\_

Tel. : (res.) \_\_\_\_\_

(cell.) \_\_\_\_\_

## EN CAS DE MALADIE OU ACCIDENT AVEC LÉQUIPE

Les parents seront avisés immédiatement. S'il est impossible de les rejoindre, les mesures d'urgence seront prises par la direction de l'équipe. Le malade ou l'accidenté sera transporté à l'hôpital le plus proche. Le coût du transport, s'il y a lieu, sera facturé aux parents.

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

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

## AUTORISATION D'ENREGISTREMENT ET PRISE DE PHOTO

J'autorise le Soccer Upton et ses partenaires à photographier et à enregistrer les propos de mon enfant dans le cadre des activités du soccer. Ces extraits et ces images pourraient être utilisés dans le cadre d'activités spéciales. Par contre, le Comité Soccer ne se tient pas responsable des photographies et bandes sonores qui pourraient être prises par des particulier sur les terrains par l'entremise de téléphone cellulaire, etc..  Oui  Non

N.B. : L'inscription est valide seulement suite au paiement total de l'inscription et prenez note qu'aucun remboursement sera fait.

Signature : \_\_\_\_\_

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