



Inscription

Catégories Senior

RENSEIGNEMENTS SUR LE JOUEUR

Nom		Prénom			
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)		Passeport d'entraîneur?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/>	Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom du responsable d'équipe		Niveau de l'équipe (A/AA)			

COORDONNÉES DU JOUEUR

Numéro de téléphone		Courriel (important)	
---------------------	--	----------------------	--

Je désire m'impliquer en tant que bénévole: Éducateur Adjoint Gérant Défi International Trait-Carré



En signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par Soccer du Québec ou par l'Association régionale de soccer (ARS) et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur.

Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes et s'engage à respecter les politiques et règlements de l'Association de soccer de Charlesbourg.

Signature		Date	
------------------	--	-------------	--

Seuls les employés de la Fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau.

Les inscriptions se font par équipe (un responsable doit être déterminé). L'Association ne prend aucune inscription individuelle, les inscriptions reçues n'étant pas rattachées à une équipe en particulier, seront référées aux responsables des équipes.

Faire parvenir votre formulaire complété à contact@ascharlesbourg.com
À la suite de la réception du formulaire, prévoir un délai de 48 à 72 heures avant d'être affilié à l'équipe.