



VIKINGS de LAVAL-NORD

www.vikingslavalnord.com

2336 Chemin de la Petite Côte, Laval, Québec H7L 5H1 Téléphone: (450) 622-7523 Fax: (450) 963-9170

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FOOTBALL SAISON 2010

TITAN (\$150)	ATOME (\$270)	MOUSTIQUE (\$280)	PEE-WEE (\$290)	BANTAM (\$325)	MIDGET (\$400)
6-7 ans	8-9 ans	10-11 ans	12-13 ans	14-15 ans	16-17 ans
2003-2004	2001-2002	1999-2000	1997-1998	1995-1996	1993-1994

Les frais d'inscription doivent être payés avant la remise de l'équipement.

50% des frais d'inscriptions sont remboursables avant le 1er juillet (non applicable au Midget). Aucun remboursement ne sera accordé après le 30 juin.

JOUEUR

NOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>	
ADRESSE	<input type="text"/>			VILLE	<input type="text"/>
CODE POSTAL	<input type="text"/>	-	TÉLÉPHONE	<input type="text"/>	-
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ASSURANCE MALADIE	<input type="text"/>	Exp: <input type="text"/>
POIDS (en livres)	<input type="text"/>		CARTE AVANTAGE	<input type="text"/>	Exp: <input type="text"/>

PROFIL MÉDICAL

Le football est un sport de contact, en cas de blessures les renseignements ci-après mentionnés peuvent être utiles pour le personnel médical.

MÉDECIN DE FAMILLE	<input type="text"/>	BLESSURES ANTÉRIEURES	<input type="text"/>
MÉDICAMENTS	<input type="text"/>	TRAUMATISME COMMOTION	<input type="text"/>
ALLERGIES	<input type="text"/>	GROUPE SANGUIN	<input type="text"/>
AUTRES RENSEIGNEMENTS	<input type="text"/>		

PÈRE

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>		
ADRESSE	<input type="text"/>			VILLE	<input type="text"/>
CODE POSTAL	<input type="text"/>	-	TÉLÉPHONE MAISON	<input type="text"/>	-
OCCUPATION	<input type="text"/>		TÉLÉPHONE BUREAU	<input type="text"/>	Ext: <input type="text"/>
COURRIEL	<input type="text"/>		CELLULAIRE PAGETTE	<input type="text"/>	-

MÈRE

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>		
ADRESSE	<input type="text"/>			VILLE	<input type="text"/>
CODE POSTAL	<input type="text"/>	-	TÉLÉPHONE MAISON	<input type="text"/>	-
OCCUPATION	<input type="text"/>		TÉLÉPHONE BUREAU	<input type="text"/>	Ext: <input type="text"/>
COURRIEL	<input type="text"/>		CELLULAIRE PAGETTE	<input type="text"/>	-

Équipement

Casque, épaulette, gaine, genoux, hanche, bas, ceinture, protecteur buccal, pantalon de pratique, pantalon de joute et chandail de joute.

Le joueur ainsi que le parent / tuteur seront responsables de l'équipement fourni par l'association des Vikings de Laval-Nord.

Toutes pièces d'équipement endommagés ou non-retournés à la date demandée par l'association seront facturés au parent / tuteur.

Je soussigné reconnais avoir inscrit mon fils ou ma fille dans un sport de contact et connais les risques inhérents à ce sport.

SIGNATURE : _____

Parent Tuteur

DATE : _____ 2010

SIGNATURE : _____

Joueur

DATE : _____ 2010

Rabais

10% pour 2 enfants.
20% 3 enfants et plus.

Frais supplémentaire de \$25
sans la carte Avantages Laval

Montant :

Rabais :

Coût :

Chèque #1 :
(21 février)

Chèque #2 :
(1 mai)

Comptant :

No. chèque :

No. chèque :

No. du reçu :