

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Poids : _____
(jour/mois/année)

Nom du payeur pour le reçu d'impôt : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ No carte d'assurance maladie : _____

Téléphone (résidence) : _____ Cellulaire : _____

Téléphone d'urgence : _____ Lien : _____
(autre que parents)

Courriel (père) : _____ Courriel (mère) : _____

Courriel (joueur) : _____ Code permanent : _____

École actuelle : _____ Date de l'inscription : _____

CATÉGORIES	« X »	COÛT
CADET (1 ^{er} octobre 2003 au 30 septembre 2005)		55,00\$*

* Le montant est passible d'être modifié si le nombre de joueurs inscrits est insuffisant.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Remplir la fiche d'inscription et la retourner au plus tard le 9 février 2018 à l'école Fernand-Seguin ou par courriel à l'adresse électronique suivante : fernandseguin@csdgs.qc.ca.
- **Le solde des effets scolaires doit être à zéro, sinon, votre enfant ne pourra pas faire partie de l'équipe de football.**
- Le paiement doit être fait **en totalité** et **sur réception de la facture** à l'école de provenance de votre enfant selon les modalités de paiement de l'école.
- Le parent s'engage donc à aller chercher cette facture sur le portail-parents.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT - SAISON RÉGULIÈRE

L'élève qui ...	Aucun remboursement	Remboursement au prorata du temps de présence dans l'équipe
abandonne le football sans raison valable.	X	
est expulsé de l'école ou du football.	X	
est victime d'une blessure qui met fin à sa saison.		X
déménage hors de notre territoire.	X	

J'ai lu et j'accepte la politique de remboursement : _____
Signature du répondant de l'élève

J'accepte que mon enfant se fasse prendre en photo ou en vidéo et que ces photos ou vidéos se retrouvent sur nos pages web, servir au recrutement ou dans d'autres documents de la Milice Football.

Signature du répondant de l'élève : _____