



École de soccer 2010



Formulaire d'inscription

COMPLEXE SPORTIF BOIS-DE-BOULOGNE (Laval)

Renseignements sur l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____ Âge au 28 juin : ____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Sexe : M F

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____ Tél. : domicile (____) _____

Numéro d'assurance maladie : _____ Expiration : _____

La **confirmation** écrite de l'école de soccer et des services choisis pour l'été 2010 sera envoyée **uniquement par courriel**. Veuillez nous indiquer votre adresse : _____

Renseignements sur les tuteurs

Nom de la mère : _____

Tél. : domicile (____) _____ travail (____) _____ cell. (____) _____

Nom du père : _____

Tél. : domicile (____) _____ travail (____) _____ cell. (____) _____

Personnes autres que les parents à rejoindre en cas d'urgence

Nom: _____ Tél. (____) _____ lien : _____

Nom: _____ Tél. (____) _____ lien : _____

Fiche santé

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé? Précisez

Allergies alimentaires : _____

Allergies aux médicaments : _____

Autres : _____

J'autorise les responsables de l'école de soccer et / ou les moniteurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

X Signature d'un parent ou d'un tuteur : _____ date : _____

Renseignements généraux

- ☉ Comment avez-vous entendu parler de l'école de soccer ? Bannière
- Par notre club de soccer Internet Dépliant Dépliant par l'école
- Journaux Bouche à oreille Info reçu par courriel Autre : _____

☉ Photos et vidéos d'activités :

À moins d'avis contraire, les parents / tuteurs autorisent l'Air en Fête à utiliser des photos d'activités et vidéos où leur enfant pourrait figurer à des fins publicitaires seulement.

Membres d'un club de soccer

☉ Quel est le nom de votre Club ? _____

☉ Dans quelle équipe êtes-vous ? _____

☉ Quel est le nom de votre entraîneur ? _____

☉ Quel est votre numéro de passeport ? _____

Informations obligatoires afin de recevoir les reçus d'impôts (Relevés 24)

Nom du payeur : _____ N.A.S. (obligatoire) : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Choix du séjour

Légende des semaines

1	28 juin au 2 juillet	5	26 juillet au 30 juillet
2	5 juillet au 9 juillet	6	2 août au 6 août
3	12 juillet au 16 juillet	7	9 août au 13 août
4	19 juillet au 23 juillet	8	16 au 20 août

Veillez noter :

▶ Le site sera ouvert le 1 juillet.

Complexe Sportif Bois-de-Boulogne	Catégorie	Programme	Semaines disponibles (Encercler)	NB	Tarif	Sous-Total
du 28 juin au 20 août	U6-U8	<input type="checkbox"/> Programme développement	1 · 2 · 3 · 4 · 5 6 · 7 · 8		\$185 / 1 sem.	
	U9-U12	<input type="checkbox"/> Programme développement	1 · 2 · 3 · 4 · 5 6 · 7 · 8		\$185 / 1 sem.	
	U9-U11	<input type="checkbox"/> Programme perfectionnement	1 · 2 · 3 · 4 · 5 6 · 7 · 8		\$200 / 1 sem.	
	U12-U14	<input type="checkbox"/> Programme perfectionnement	1 · 2 · 3 · 4 · 5 6 · 7 · 8		\$200 / 1 sem.	

Service de garde offert gratuitement de 7h00 à 9h00 et de 16h00 à 18h00

Accessoires de l'école de soccer

<input type="checkbox"/> Inscription une semaine	1 chandail gratuit	Grandeurs: Enfant XP / P / M / L	Adulte P / M / L (encercler)
<input type="checkbox"/> Inscription plus de 3 semaines	2 chandails gratuits	Grandeurs: Enfant XP / P / M / L	Adulte P / M / L (encercler)

Grand total :

Grand total = _____

Dépôt :

Grand total x 25% = _____

Payable selon nos options de paiement en date d'aujourd'hui et doit être remis avec le formulaire d'inscription
(non remboursable)

Solde à payer :

Grand total – dépôt = _____

Payable selon nos options de paiement au 1^{er} juin 2010 et doit être remis avec le formulaire d'inscription

TPS #142937036 TVQ #1022307491

Options de paiement

Carte de crédit

Visa Master Card

de carte : _____ Exp. : _____

Politique de remboursement

- ⇒ *Si l'annulation est faite plus d'une semaine avant le début de l'école de soccer, seul le dépôt (25% de la facture totale) ne sera pas remboursable.*
- ⇒ *Aucun remboursement ne sera accordé moins de 7 jours avant le début de l'école de soccer.*
- ⇒ *Des frais de \$35.00 seront exigés pour tout prélèvement bancaire, carte de crédit ou tout chèque sans provision.*

J'AUTORISE L'AIR EN FÊTE À DÉBITER DE MON COMPTE BANCAIRE LES DEUX (2) PAIEMENTS CORRESPONDANTS AUX SERVICES CHOISIS SELON LES DATES SUIVANTES : 25% EN DATE D'AUJOURD'HUI ET LE SOLDE AU 1^{ER} JUIN 2010.

✕ Signature d'un parent ou d'un tuteur : _____ date : _____