

SOCCER EXTÉRIEUR 2025

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENFANT - SOCCER ÉTÉ 2025

Prénom et nom de l'enfant : _____
Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____ Âge actuel : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Nom du parent 1 : _____ Téléphone : _____
Nom du parent 2 : _____ Téléphone : _____
Courriel : _____ Cell. urgence : _____
Date de naissance du parent payeur (jj/mm/aaaa) : _____
Remarques médicales (allergies, médicaments...): _____
Je désire être parent-entraîneur : Oui (nom du parent) : _____ Non

Cochez la catégorie de votre enfant selon sa date de naissance

X Fille	X Garçon	Catégorie	Date de naissance	Âge
		U6	Entre 1 ^{er} octobre 2018 et 30 septembre 2020	5-6 ans
		U8	Entre 1 ^{er} octobre 2016 et 30 septembre 2018	7-8 ans
		U10	Entre 1 ^{er} octobre 2014 et 30 septembre 2016	9-10 ans
		U13	Entre 1 ^{er} octobre 2011 et 30 septembre 2014	11-12-13 ans
		U16 garçons	Entre 1 ^{er} octobre 2008 et 30 septembre 2011	14-15-16 ans
		U17 filles	Entre 1 ^{er} octobre 2007 et 30 septembre 2011	14-15-16-17 ans

Paiement (il est obligatoire d'avoir un chandail orange de la municipalité)

- U6 à U17 résident de Roxton Pond : 60 \$ U6 à U17 résident de Roxton Pond + chandail : 90 \$
 U6 à U17 non-résident : 90 \$ U6 à U17 non-résident + chandail : 120 \$

Mode de paiement

- Chèque** (vous devez vous présenter à l'hôtel de ville)
 Argent (vous devez vous présenter à l'hôtel de ville)
 Carte de crédit* (veuillez vous présenter à l'hôtel de ville ou inscrire vos informations au bas de la page)

Chandail

- Mon enfant a déjà le **chandail numéro** : _____
 Je désire commander un nouveau chandail** (cochez la grandeur) :

- Junior X-Small (4-5 ans) Junior X-Large (10-11 ans)
 Junior Small (5-6 ans) Adulte Small (12-13 ans)
 Junior Medium (6-7 ans) Adulte Medium
 Junior Large (8-9 ans) Adulte Large

**Le numéro de chandail n'est pas garanti lors de l'achat d'un nouveau chandail.

DATE LIMITE
14 mars 2025

Cochez les énoncés avec lesquels vous êtes d'accord

- J'ai complété le système de passeport automatisé pour le soccer (SPAPS) de l'enfant comme requis et je comprends que l'inscription ne sera pas complète sans ce passeport. **(OBLIGATOIRE)**
- J'accepte les conditions de cette inscription et comprends que les frais d'inscription ainsi que le chandail ne sont pas remboursables après le début de la saison. **(OBLIGATOIRE)**
- Je désire recevoir un reçu pour les frais d'inscription. **Signature :** _____

* Paiement par carte de crédit

Numéro de la carte : _____ Expiration (mm/aa) : ____/____ CVC : _____