



ASSOCIATION DE HOCKEY MINEUR DE BROMONT

C.P. 88, BROMONT QC J2L 1A9

COURRIEL : hockeybromont@hockeybromont.com

FICHE D'INSCRIPTION 2010-2011

JOUEUR (VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT S.V.P.)			
PRÉNOM :		NOM :	
NAIS. (AAAA-MM-JJ) :		SEXE :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
TÉLÉPHONE :		COURRIEL :	
ADRESSE :			
VILLE :		CODE POSTAL :	
NO ASS. MALADIE :		EXPIRATION :	
POSITION :		DIVISION :	
PARENT – PÈRE	(SI LES COORDONNÉES SONT LES MÊMES QUE LE JOUEUR, VEUILLEZ COCHER ICI <input type="checkbox"/>)		
PRÉNOM :		NOM :	
ADRESSE :			
VILLE :		CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE :		CELLULAIRE :	
COURRIEL :			
PARENT – MÈRE	(SI LES COORDONNÉES SONT LES MÊMES QUE LE JOUEUR, VEUILLEZ COCHER ICI <input type="checkbox"/>)		
PRÉNOM :		NOM :	
ADRESSE :			
VILLE :		CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE :		CELLULAIRE :	
COURRIEL :			
CONTACT D'URGENCE			
PRÉNOM :		NOM :	
TÉLÉPHONE :		CELLULAIRE :	
COURRIEL :			

Je, soussigné, certifie que les renseignements ci-dessus sont vrais et que, en retour de l'octroi de ce certificat et des privilèges qui y sont rattachés, en signant ce certificat, je suis assujéti aux règles, règlements et décisions de Hockey Canada, de son conseil d'administration et de ses divisions lesquels peuvent comporter des restrictions à certains égards comme les déplacements d'une équipe à une autre, la conduite, etc., et que j'accepte de respecter ces règles, règlements et décisions de Hockey Canada, son conseil d'administration et ses divisions. De plus, les renseignements demandés ci-dessus sont requis par Hockey Canada pour faciliter les programmes de hockey au nom de la personne inscrite et de Hockey Canada. Hockey Canada traitera ces renseignements personnels avec le plus grand respect et conformément à sa politique visant la vie privée, et ce, en tout temps.

Hockey Canada ne vend, n'échange et ne partage autrement l'information qu'elle recueille à l'extérieur de ses branches et associations. Toutefois, elle peut, de temps à autre, utiliser ces renseignements afin d'offrir des services supplémentaires, des promotions, y compris des promotions offertes par des tiers, ou à des fins de recherche propre au hockey. Ce genre d'utilisation de vos renseignements personnels par Hockey Canada, ses divisions ou ses associations est entièrement à votre discrétion. Si vous acceptez ce genre d'utilisation, veuillez cocher la case suivante.

SIGNATURE DU PARENT :

SIGNATURE DU JOUEUR :

NOM DU PARENT :

DATE (AAAA-MM-JJ) :

ADMINISTRATION & FRAIS

NO MEMBRE :		# FRAIS :		T	MONTANT
INSCRIPTION	<input type="checkbox"/>	200,00 \$	JUNIOR	<input type="checkbox"/>	250,00 \$
INSCRIPTION 2 ^E ENFANT	<input type="checkbox"/>	150,00 \$	NON RÉSIDENT (AUCUN RABAIS)	<input type="checkbox"/>	350,00 \$
INSCRIPTION 3 ^E ENFANT & PLUS	<input type="checkbox"/>	50,00 \$	BÉNÉVOLAT (31-12-2010 - AUCUN RABAIS)	<input type="checkbox"/>	75,00 \$
PREMIÈRE ANNÉE (MAHG - 5-8 ANS)	<input type="checkbox"/>	100,00 \$		<input type="checkbox"/>	