1991 - 2010

20E ÉDITION

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

No. ass. maladie du Qc: _____

Âge au 31/12/2009: _____

PERSONNE RÉCLAMANT FRAIS DE GARDE

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

No. ass. sociale: _____
(pour fins d'impôts seulement)

PÈRE

Nom: _____

Prénom: _____

Tél. rés.: _____

Tél. bur.: _____

MÈRE

Nom: _____

Prénom: _____

Tél. rés.: _____

Tél. bur.: _____

1991 - 2010 20E ÉDITION

Les stagiaires de l'été 2009 bénéficient d'une priorité d'inscription jusqu'au 31 janvier 2010.

ACTUELLEMENT JE SUIS :

M.A.H.G.	☐	ESPOIR	☐
NOVICE	☐	AAA	☐
ATOME	☐	AA	☐
PEE-WEE	☐	BB	☐
BANTAM	☐	CC	☐
MIDGET	☐	A	☐
JUNIOR	☐	B	☐
		C	☐

L'AN PROCHAIN JE SERAI :

NOVICE	☐		
ATOME	☐	1ère année	☐
PEE-WEE	☐	2e année	☐
BANTAM	☐		
MIDGET	☐		
JUNIOR	☐		

N'OUBLIEZ PAS DE COMPLÉTER LE VERSO.

POSITION

CENTRE ☐
AILIER ☐
ARRIÈRE ☐

CARACTÉRISTIQUES

Taille ☐
Poids ☐

INDIQUEZ VOTRE CHOIX

☐	ATTAQUANTS «A»	(6 AU 10 JUILLET 2010)
☐	ÉLITE 1 «A» ET «B»	(6 AU 10 JUILLET 2010)
☐	ATTAQUANTS «A»	(13 AU 17 JUILLET 2010)
☐	ÉLITE 1 «A» ET «B»	(13 AU 17 JUILLET 2010)
☐	ATTAQUANTS «A»	(20 AU 24 JUILLET 2010)
☐	DÉFENSEURS ÉLITES «A» ET «B»	(20 AU 24 JUILLET 2010)
☐	AVANCÉ	(13 AU 24 JUILLET 2010)
☐	ÉLITE 1 «A» ET «B»	(27 AU 31 JUILLET 2010)
☐	ÉLITE 2	(27 AU 31 JUILLET 2010)
☐	ÉLITE 1 «A» ET «B»	(3 AU 7 AOÛT 2010)
☐	ÉLITE 2	(3 AU 7 AOÛT 2010)
☐	ATTAQUANTS «B»	(10 AU 14 AOÛT 2010)
☐	DÉFENSEURS	(10 AU 14 AOÛT 2010)
☐	ÉLITE 2	(10 AU 14 AOÛT 2010)

INFORMATIONS MÉDICALES

1. Le joueur a-t-il déjà souffert de troubles spécifiques d'ordre musculaire, articulaire, respiratoire, cardio-vasculaire ou autres ? Non ☐ Oui ☐
2. Le joueur est-il suivi par un médecin pour un problème ou une anomalie quelconque ? Non ☐ Oui ☐
3. Le joueur doit-il faire usage de médicaments ? Non ☐ Oui ☐
   Précisez: _____
4. Si vous avez répondu «oui» à l'une ou l'autre des questions précédentes, un certificat médical est requis avec l'inscription.

Sans votre paiement, l'inscription sera automatiquement refusée

CHANDAIL 20E ANNIVERSAIRE inclus dans le coût d'inscription.

COÛT: Ci-indus, deux chèques ou mandats-poste payables à l'ordre de : ÉCOLE DE HOCKEY « LES REMPARTS »

Attaquants, Défenseurs, Élite 1, Élite 2, Défenseur Élites et Avancé	400$	1er versement	200$ (encaissable immédiatement):
		2e versement	200$ (encaissable au plus tard le 1er juin 2010):

Êtes-vous intéressé à héberger un stagiaire pour 100$/semaine ? Oui ☐ Non ☐ Sem. 1 ☐ Sem. 2 ☐ Sem. 3 ☐ Sem. 4 ☐ Sem. 5 ☐ Sem. 6 ☐

Dégagement de responsabilité: En inscrivant le stagiaire, le parent ou le tuteur dégage les dirigeants du stage de l'École de hockey «LES REMPARTS» ainsi que ses entraîneurs, employés ou aides, de toutes réclamations ou poursuites, lesquelles pourraient être prises et lesquelles, sans la participation à ce stage, n'auraient pu être prises.

Signature _____
(parent ou tuteur)

Date _____

Poster à: ÉCOLE DE HOCKEY «LES REMPARTS», 3007 avenue de Preaux, Québec (Qc) G1C 4M5