

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
2009-2010



Association de Hockey Mineur Lorraine-Rosemère

100, rue Charbonneau

Rosemère

PQ

J7A3W1

<p>Nom et adresse du membre: _____</p>	<p>Date: _____</p> <p>No. d'identité au hockey: _____</p> <p>Année: _____</p> <p>Nom de l'association: _____</p> <p>Date de naissance (aaaa-mm-jj): _____</p> <p>No d'assurance maladie: _____</p> <p>Âge à compter de 2009-12-31 _____</p> <p>Division: _____ (Initiation, Pré-Novice, Novice, Atome, Pee Wee, Bantam, Midget, Junior)</p>
<p>Position: _____ Lance: <u>Gauche</u> _____ <u>Droite</u> _____</p> <p align="center"><small>(centre, ailier, avant, défenseur, gardien)</small></p>	<p>Sexe: <u>Masculin</u> _____ <u>Féminin</u> _____</p> <p>Langage: _____</p>
<p>Hauteur: _____ Poids: _____</p> <p>No. Dom.: _____ No. Trav.: _____ Fax: _____ No. Cell: _____</p>	<p>Courriel: _____ Ancienne Équipe _____</p>
<p>Nom du père: _____ Nom de la mère: _____</p> <p align="center"><small>(Complétez ci-dessous, si différent)</small></p>	
<p>Adresse: _____ Adresse: _____</p> <p>Ville: _____ Code Postal: _____ Ville: _____ Postal code: _____</p> <p>No. Dom: _____ No. Trav.: _____ No. Dom: _____ No. Trav.: _____</p> <p>Autre No.: _____ Courriel: _____ Autre No.: _____ Courriel: _____</p>	
<p>Si un parent n'est pas disponible en cas d'urgence ou d'accident, veuillez contacter:</p> <p>Nom: _____ Téléphone _____</p> <p><small>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.</small></p> <p><small>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 ne désirez pas permettre ce genre d'utilisation, veuillez cocher cette case.</small> <input type="checkbox"/></p>	
<p>Signature du parent: _____</p> <p>Nom en lettres moulées</p>	<p>Signature du membre _____</p> <p>Nom en lettres moulées</p>

REÇU OFFICIEL AUX FINS DE L'INSCRIPTION

<p>Frais Principaux</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:80%;">Montant</th> <th style="width:20%;">Montant</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> <td> </td> </tr> </table>	Montant	Montant			<p align="right">No. Recu: _____</p> <p>Frais Secondaires</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:80%;">Montant</th> <th style="width:20%;">Montant</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> <td> </td> </tr> </table>	Montant	Montant		
Montant	Montant								
Montant	Montant								
<p>Total des frais principaux: _____</p>	<p>Paiements: _____</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">Date</th> <th style="width:30%;">Type</th> <th style="width:40%;">Recu</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Date	Type	Recu					
Date	Type	Recu							

Notes: _____