

Fiche d'inscription année

[]

Baseball Mineur St-Alphonse-de-Granby

Baseball Mineur Saint-Alphonse-de-Granby et Baseball Farnham sont maintenant partenaires.

Nom de famille de l'enfant :

[]

Prénom de l'enfant :

[]

No Assurance Maladie :

[] Exp. []

Date de naissance :

Année :

[]

Mois :

[]

Jour :

[]

Adresse principale de l'enfant :

civique et rue :

[]

Ville :

[]

Code postal :

[]

Nom et prénom de la **mère** :

[]

Numéro de tél. maison :

[]

Numéro de tél. cell. :

[]

Adresse courriel :

[]

Cocher pour indiquer si vous avez la même adresse que l'enfant. mère père
Si ce n'est pas le cas, veuillez inscrire votre adresse **au verso** de cette feuille.

Nom et prénom du **père** :

[]

Numéro de tél. maison :

[]

Numéro de tél. cell. :

[]

Adresse courriel :

[]

Pendant les pratiques ou les parties, en cas d'accident, j'accepte de prendre en charge les frais d'ambulances si les adultes responsables de mon enfant jugent que son état requière des soins immédiats.

Oui Non

Avez-vous déjà suivi un cours de premiers soins? Oui Non

Signature du parent présent à l'inscription : _____

Je suis intéressé(e) à être parent entraîneur : _____

Section réservée à l'association

Inscription payée : comptant 1 chèque 3 chèques Reçu d'impôt remis

Rallye Cap 110\$ Atome 160\$ Moustique 210\$ Pee Wee 210\$ Bam tam 210\$

Midget 250\$ + 10 \$ pour non-résident

Numéro de chandail : [] Chèque dépôt pour le chandail reçu