



Formulaire d'inscription Soccer Huntingdon



IDENTIFICATION DU JOUEUR :

NOM :	PRÉNOM :
Âge de l'enfant en juin 2018 :	
Courriel électronique du parent :	
Adresse :	
Ville :	Date de naissance :
Code Postal :	Téléphone :
# Assurance Maladie :	Date d'expiration :
Nom du père :	Nom de la mère :
Tél. père :	Tél. mère :
Nom URGENCE :	Parenté : <input type="checkbox"/> Voisin : <input type="checkbox"/> Ami : <input type="checkbox"/>
Adresse urgence :	Téléphone urgence :

FRAIS D'INSCRIPTION

Coût : 50.00 \$ Résident 60.00\$ Non-résident Paiement <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> chèque
Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de la Ville de Huntingdon

Je suis intéressé à être entraîneur cet été pour l'équipe de mon enfant.

Nom : _____ # de téléphone : _____

AUTORISATION

Je, soussigné(e), déclare être titulaire de l'autorité parentale du joueur ci-haut mentionné. Je demande aux intervenants ou à tout autre personne désignée, de me contacter au numéro de téléphone ci-haut mentionné, advenant que le joueur soit blessé ou malade et que cela nécessite l'intervention d'un médecin. Je l'autorise, s'il le juge nécessaire, à confier le joueur sans délais à un médecin, un hôpital, une clinique, ou un centre médical de son choix et à signer tous les documents requis par les autorités médicales, pour que le joueur reçoive les soins et l'attention nécessaire à son état. Tous les frais de transport, incluant un éventuel transport ambulancier par terre ou par air, seront à ma charge. J'autorise par la présente le médecin, l'hôpital, la clinique, le centre médical, à prodiguer au joueur tous les soins, quelle qu'en soit la nature, qu'il s'agisse d'examens, de prélèvements, de traitements ou toute autre intervention. J'autorise la divulgation des renseignements contenus dans ce document à toute personne ou institution médicale ou para médicale s'occupant du joueur. Je m'engage à entrer en communication sans délai, avec les autorités médicales à qui sera confié le joueur sur demande verbale des intervenants ou à toute autre personne désignée.

EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ À (Ville) _____ ce (date) _____

Signature d'un parent ou titulaire de l'autorité parentale : _____