



Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres Member affiliation form

PTS

Nom:
Name:

No de membre:
Member number:

Prénom:
First Name:

Année d'affiliation:
Affiliation year: **2018**

Adresse:
Address:

Sexe:
Sex:

Ville:
City:

Date de naissance:
Date of birth:

Code postal:
Postal code:

Classe:
Class:

Téléphone:
Telephone:

Catégorie:
Category:

Téléphone #2:
2nd Telephone:

Région: **OUTAOUAIS**
Region:

Courriel (oblig):
E-mail (mand):

Club: **HULL (C)**

Statut: Citoyen canadien
Canadian citizen

Résident permanent
Permanent resident

Dem. statut réfugié
Req. refugee status

Avez-vous déjà joué à l'ext. du Canada?
Have you ever played outside of Canada?

OUI NON
YES NO

Joueur: Player:	Hiver: Winter:	Entraîneur: Coach:	Moniteur: Monitor:	Arbitre: Referee:
Équipe actuelle: Current team:	Club:	PNCE CC#: NCCP CC#:		Niveau: Level:
Club précédent: Previous club:	Classe: Class:	Année filtration policière Police screening year		Date du dernier cours: Date of last course:
		Niveau technique: Technical:		
		Niveau théorique: Theory:		

En signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par la Fédération de soccer du Québec et/ou l'Association régionale de soccer (ARS) et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes. En signant ce bordereau, j'accepte de recevoir des informations pertinentes provenant de la Fédération de soccer du Québec.

By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Quebec Soccer Federation and/or its Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice: In the event of any inconsistencies, the French version will prevail. The member certifies that the information on this document is accurate. By signing this form, I agree to receive relevant information from the Quebec Soccer Federation.

Signature: _____

Date: _____

Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire
If the member is under 14 years of age, a parent or legal guardian must sign this application form

Seuls les employés de la fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau.
Only the employees of the Federation, the administrators, their representatives and agents will have access to the information contained in this form.

RÉSERVÉ AU CLUB - RESERVED FOR THE CLUB

Coût: _____ Rabais familial: _____ COÛT TOTAL: _____
Comptant _____ Chèque _____ Chèque Post-daté _____ Date: _____

Remarque:

No D'inscription (reçu): _____ #renvoi: _____

RÉSERVÉ A L'ARS - RESERVED FOR RSA

Signature du registraire:
Registrar's signature: _____

Sceau
ARS
Seal

Date d'affiliation:
Date of registration: _____



Association de soccer de Hull

Bénévoles

L'ASH recherche des entraîneurs, assistant-entraîneurs et gérants.

Je désire m'impliquer comme _____ pour la saison estivale 2018 dans l'équipe de mon enfant.

Nom du bénévole : _____

Veuillez compléter le bordereau d'affiliation, la vérification policière et prendre une photo.

Remboursement

Tout joueur qui décide d'arrêter définitivement ses activités de soccer au sein de l'ASH pour la saison à laquelle il s'est inscrit sera éligible à un remboursement pour cette saison.

Tout joueur qui décide de changer de programme au sein de l'ASH sera éligible à un remboursement si les frais d'inscription du programme quitté sont plus élevés que ceux du programme joint.

- a. Montants non remboursables dès l'inscription effectuée:
 - i. Affiliation FSQ et ARSO
 - ii. Frais administratifs (Local : \$10, LRSO- LLSO - OCSL : \$15, LSEQ-LLSL : \$20)
 - iii. Frais de retard – Frais pour chèque sans provisions (20 \$)
- b. Montants non remboursables dès le début des activités (U4-U8 : 28 mai, LRSO, LSSO et OCSL : 1^{er} mai, LSEQ-LLSL : 20 février)
 - i. Frais équipement
 - ii. Frais hebdomadaire par semaine écoulée depuis le début des activités et selon la catégorie d'âge

Les frais disciplinaires (cartons, suspensions, ...) seront pris à même le montant à rembourser par l'ASH ou seront réclamés si le solde dû ne permet pas de couvrir ces frais.

Toute demande de remboursement doit être soumise par écrit. Vous pouvez faire parvenir votre demande à l'ASH tel qu'indiqué ci-dessous :

1. Par courrier : au C.P. 89046, 207 Boul Mont-Bleu, Gatineau, J8Z 3M1, Qc
2. Par courriel : à l'adresse info@soccerhull.qc.ca

Engagement des joueurs et des parents

Je m'engage à respecter les joueurs, entraîneurs, arbitres et spectateurs pendant les entraînements et les matchs auxquels j'assisterai. Je conserverai un comportement calme et je ferai preuve d'un bon esprit sportif en tout temps.

Autorisation photo :

Par la présente j'autorise l'ASH à diffuser ma photo (joueur) ou la photo de mon enfant sur son site web, dans les médias et tout autre moyen de communication.

Documents d'informations ASH 2018 :

- J'ai reçu le document d'information pour le programme (U4-U8) (U9 et +)

J'ai lu et accepte l'engagement des joueurs et des parents, la politique de remboursement, l'autorisation photo et documents ASH 2018 :

Signature du joueur ou d'un parent : _____

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____