



F
I
C
H
E
D
,
I
N
S
C
R
I
P
T
I
O
N

Prénom : _____

Nom : _____

Sexe : _____

Date de naissance : _____ Année / mois / jour

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Nom du Parent : _____

Signature du parent : _____

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 (ARSQ) et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes.

- CHOIX DU PROGRAMME
- U4 @ U6 Local
 - U7 @ U10 Local
 - U11 @ U18 Local
 - OVER-30 Local - Mixte
 - U9 @ Senior A-AA

- U4 (2006) et U5 (2005) : Choisir une journée et un lieu
- Lundi CAMPUS
 - Mardi CAMPUS
 - Mercredi CAMPUS
 - Jeudi CAMPUS
 - Lundi DELPHIS-MAROIS
 - Mercredi DELPHIS-MAROIS

- U6 (2004) : Choisir les journées et un lieu
- Lundi et mercredi CAMPUS
 - Mardi et jeudi CAMPUS
 - Lundi et mercredi DELPHIS-MAROIS

Tous les joueurs nés en 2001 et avant doivent obligatoirement nous faire parvenir une photo récente accompagnant la fiche d'inscription pour obtenir le passeport permettant de jouer. Indiquer le nom du joueur au verso. Le format doit être conforme à l'illustration suivante.

PHOTO
(1,0" x 1,25")

BÉNÉVOLES

Nom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Poste souhaité : _____

CO-VOITURAGE (U7 @ U10 Local seulement) - Je désire que mon enfant soit jumelé avec :

C.P. 75045, SUCCURSALE CAP-ROUGE, QUÉBEC (QC) G1Y 3C6
www.soccercrsa.ca 418.877.5575 info@soccercrsa.ca