



Association Régionale de Ringuette de Laval
3235, boul. ! Selma Akram
Laval, Qc H7E 5G8

Téléphone: (450) 664-1917 #650 (répondeur)
Courriel: info@ringuettelaval.org

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2017 - 2018

Remplir en lettres moulées (carrées)

A	Prénom & Nom				Nouvelle joueuse <input type="checkbox"/>	
	ADRESSE		TÉLÉPHONE MAISON		#__ <input type="checkbox"/> Urgence	
	VILLE		CELLULAIRE JOUEUSE		#__ <input type="checkbox"/> Urgence	
	CODE POSTAL		# CARTE AVANTAGE JOUEUSE		+ 25\$ Si non fourni	
	DATE DE NAISSANCE		JJ-MM-AAAA		COURRIEL JOUEUSE	
	NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE		*** OBLIGATOIRE ***			
	Prénoms & Noms		COURRIEL		CELLULAIRE	
PÈRE:					#__ <input type="checkbox"/> Urgence	
MÈRE:					#__ <input type="checkbox"/> Urgence	

B	ÂGE AU 31 décembre 2017	v	CATÉGORIE	Tarif pour nouvelle joueuse	Tarif si présent lors de l'AGA 2017	Tarif régulier	Inscrire le montant dans cette colonne
	2014-2013-2012 (3 - 4 - 5 ans)		INITIATION PATIN	\$ 75.00	\$ 75.00	\$ 75.00	
	2011-2010 (6 - 7 ans)		MOUSTIQUE	\$ 75.00	\$ 100.00	\$ 120.00	
	2009-2008 (8 - 9 ans)		NOVICE	\$ 125.00	\$ 175.00	\$ 200.00	
	2007-2006 (10 - 11 ans)		ATOME	\$ 150.00	\$ 195.00	\$ 230.00	
	2005-2004 (12 - 13 ans)		BENJAMINE	NIL	\$ 195.00	\$ 230.00	
	2003-2002 (14 - 15 ans)		JUNIOR	NIL	\$ 195.00	\$ 230.00	
	2001-2000-1999 (16 - 18 ans)		CADETTE	NIL	\$ 195.00	\$ 230.00	
	1998 à 1994 (19 - 23 ans)		JUVÉNILÉ	NIL	\$ 195.00	\$ 230.00	
Ajouter 25\$ si vous n'avez pas inscrit le numéro de la carte Avantage						\$ 25.00	

PAIEMENT AU SPORTS AUX PUCES de LAVAL	*** Possible seulement pour les joueuses s'étant inscrites à Laval en 2016-2017 ***				TOTAL	
	Paiement complet seulement par : Débit, Visa ou Mastercard					

PAIEMENT PAR CHÈQUE	*** Non Applicable au Sports aux Pucés *** Libeller votre/vos chèque(s) au nom de: <u>Association Régionale de Ringuette de Laval</u>				
	Choisir votre option de paiement	A) Paiement intégral en un seul chèque en date du 2017-08-16 B) Paiement en deux chèques égaux en date du 2017-08-16 et du 2017-10-12			

Signature: _____

Date: _____

*Par ma signature, j'accepte que des photos de mon enfant apparaissent sur des publicités, sur le site web, la page Facebook et dans les journaux.

Pour usage interne seulement	
Paiement	
Photo	
Carte Avantage	
Assurance-Maladie	

Bénévolat - Indiquer la (les) tâche(s) bénévole(s) qui pourrai(en)t vous intéresser	
<input type="checkbox"/> Bénévole Portes ouvertes <input type="checkbox"/> Comité du Tournoi <input type="checkbox"/> Comité du Party <input type="checkbox"/> Pose des pancartes <input type="checkbox"/> Bénévole Tournoi <input type="checkbox"/> Bénévole Party <input type="checkbox"/> Bénévole autres activités <input type="checkbox"/> Publicité et recrutement <input type="checkbox"/> Mise à jour site Web <input type="checkbox"/> Publication sur la page Facebook <input type="checkbox"/> Responsable des Marqueurs <input type="checkbox"/> Responsable des Feuilles de Match <input type="checkbox"/> Responsable des Arbitres	