



Fiche détaillée du joueur

2011
Année

_____		_____		_____		<input type="checkbox"/> Titan
Nom		Prénom		Âge		<input type="checkbox"/> Atome
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Moustique
Jour	Mois	Année	Poids	Sexe	Déjà joué pour les Pirates?	<input type="checkbox"/> Peewee
_____			_____	_____		<input type="checkbox"/> Bantam
No assurance maladie			Année	Mois		

Mère Garde de l'enfant Oui Non

Garde de l'enfant Oui Non

Père Même adresse Oui Non

_____		_____	
Nom		Prénom	

Adresse			
_____		_____	
Ville		Code postal	
_____	_____	_____	_____
Tél: maison	Tél: bureau	Cellulaire	
_____		_____	
Courriel maison		Courriel bureau	

Profession			
_____		Cours de premier soins <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Employeur			

_____		_____	
Nom		Prénom	

Adresse			
_____		_____	
Ville		Code postal	
_____	_____	_____	_____
Tél: maison	Tél: bureau	Cellulaire	
_____		_____	
Courriel maison		Courriel bureau	

Profession			
_____		Cours de premier soins <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Employeur			

Personne en cas d'urgence Nom _____ Tél: _____

Administration	<u>Paiement pour:</u>	<u>Montant reçu</u>	<u>Remboursement</u>
	<input type="checkbox"/> Camp d'hiver	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	Montant : _____
	<input type="checkbox"/> Camp Printemps	Reçu impôt	No. chèque : _____
	<input type="checkbox"/> Saison	<input type="checkbox"/> Père	Date : _____
	Montant : _____	<input type="checkbox"/> Mère	Uniforme retourné
	No. chèque : _____	<input type="checkbox"/> Moitié / Moitié	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Date : _____		Raison : _____

J'ai pris connaissance des renseignements concernant les activités des Pirates du Richelieu et je m'engage à me conformer aux règlements techniques et spécifiques, aux règles de jeu et au code d'éthique en vigueur à Football Québec et aux Pirates du Richelieu.
J'accepte que les renseignements fournis soient transmis à toute personne physique et morale qui sera désignée par le Conseil d'administration des Pirates

Signature _____ Date : _____ Rempli par _____