



FEUILLE DE PRÉ-INSCRIPTION

(joueur des Étoiles qui ne jouait pas l'an dernier ou nouveau joueur)

A REMPLIR EN LETTRES MOULÉES

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____ sexe : Masc Féminin

Parents (mère) _____
Nom Prénom

Parents (père) _____
Nom Prénom

Adresse _____ appt _____

Code postal _____ courriel _____

Téléphone maison (450) _____ Cellulaire ou 2^e téléphone _____

Date de naissance _____
Jour mois année

Carte avantage de l'enfant _____

Carte d'assurance maladie de l'enfant _____

L'enfant a-t-il déjà joué dans une équipe de soccer d'un autre club

Si oui précisez l'année et nom du club _____

Conditions

**Je n'inscris pas mes enfants conditionnel à mon choix personnel d'un entraîneur ou d'une équipe.
J'ai pris connaissance des politiques du Club en cas de remboursement et j'accepte ces conditions.
J'accepte de payer les frais additionnels si mon enfant est sélectionné dans équipe de compétition
Je consens à recevoir les communications courriel du Club de soccer Les Étoiles de l'Est
Je consens à la publication de la photo de mon enfant sur le site web et FaceBook du Club Étoiles**