

Formulaire d'inscription Junior



Date d'inscription : _____(jour/mois/année)

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Sexe : _____

Date de naissance : Jour () Mois () Année ()

Âge : _____ Ans

Nom du parent responsable : _____

Pour vous joindre : Tel # 1 : _____ Tel #2 : _____

Adresse Courriel (lettres moulées) : _____

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? Si oui expliquez : _____

Avez-vous besoin de matériels de Dekhockey pour la saison ? Si oui, quoi?:

Autorisez-vous Dekhockey Portneuf à utiliser les photos de votre enfant pouvant être présent tout au long de l'été à des fins promotionnelles (site web, facebook, article dans les journaux, etc.)

Oui _____ Non _____

Pour officialiser l'inscription, le formulaire doit être dûment rempli et le paiement total par chèque de 120\$ doit être reçu **avant le 2 avril au :**

DekHockey Portneuf
297, Première Avenue
Portneuf (QC) G0A 2Y0
OU en personne sur rendez-vous

Une feuille par inscription doit être complétée.

Merci de votre intérêt et bonne saison !!!!