Inscription d'une joueuse ou d'un joueur: **200$**

Joueur / joueuse:

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse courriel: _____ Date de naissance _____ /_____ / _____

Avez-vous déjà été inscrit dans un Club de soccer?
[] Oui, à Québec-Centre
[] Oui, dans un autre Club
[] Non, c'est la première fois que je m'inscris dans un Club

Adresse: _____ Ville:_____ Code postal: _____

Téléphone principal: _____ Téléphone alternatif: _____

Choisir l'une des deux options:

[] Je veux m'inscrire individuellement dans la ligue de soccer de futsal masculine du dimanche (200$)

Position habituelle sur le terrain: _____

[] Je veux m'inscrire et je suis déjà dans une équipe inscrite:

Nom de l'équipe ou du capitaine: _____

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

Signature: _____ Date: _____ / _____ / _____

[] Chèque Québec-Centre [] Argent comptant Montant _____ $ Init. _____

.....

REÇU

Remettre cette partie au répondant

Reçu pour: _____

Adresse: _____ Ville : _____ Code postal:_____

Nom du responsable de SQC : _____

Signature du responsable: _____ Date: _____ / _____ / _____

[] Chèque Québec-Centre [] Argent comptant Montant _____ $ Init. _____

Courriel: futsal@soccerquebeccentre.com
Site web: www.soccerquebeccentre.com

Notre adresse postale:
Soccer Québec-Centre
C.P. 55062, Langelier PO
Québec (Qc)
G1K 9A4