



Club de Soccer Danville-Asbestos

Bordereau d'affiliation des membres



PTS

\$

Renouvellement

- Sans corrections
 Avec corrections

Nouvelle inscription

Nom: _____
 Name: _____

Prénom : _____ Sexe : _____
 First name : _____ Sex : _____

Adresse : _____ Date de naissance : année mois jour
 Address : _____ Date of birth : _____

Ville : _____
 City : _____

Code postal : _____ Premier responsable (nom): _____
 Postal code : _____ : _____

Téléphone : _____ Deuxième responsable (nom): _____
 Telephone : _____ : _____

Deuxième Tél. : _____ Autre: _____
 Second Tel. : _____ Responsable : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____
 Cellular : _____

- C'est la première année qu'il (elle) joue au soccer.
- L'année passé il (elle) a joué pour le Club de Soccer Danville-Asbestos.
- Il (elle) n'a pas joué pour le Club de Soccer Danville-Asbestos l'an passé, mais d'autres années antérieures.
- Il (elle) a joué pour un autre club de soccer l'an passé (ou avant).
- Il (elle) a un frère/sœur qui a joué pour le club dans les 5 dernières années

S.v.p. indiquer à laquelle des municipalités vous payez vos taxes :

- Danville
 Asbestos
 Kingsey-Falls
 St-Camille
 Autre – Spécifier _____

SVP – apportez ce formulaire avec vous à l'inscription ainsi que le paiement et un chèque de dépôt. Aucunes inscriptions par la poste. Les enfants de moins de 14 ans doivent être accompagnés d'un parent.

Pour plus d'informations : WWW.SOCCECSDA.COM

Administration seulement – ne pas remplir

No. passeport :

Catégorie : Pré-atome U-8 U-10 U-12 U-14 U-16 U-18 U-21 Sénior Photo prise

Montant payable : moins escompte familial plus frais de retard total :

Montant payé : chèque chèque post-daté cash initiales chèque de dépôt inclus (40\$)