



SOCCER DECOUVERTE U4

ÉTÉ 2019

Le soccer découverte U-04 est un programme où les enfants nés en 2015 pratiquent une fois par semaine, pendant 55', sur des terrains extérieurs en herbe dans le secteur Aylmer. La découverte du soccer et le plaisir sont les priorités de ce programme. Les pratiques seront encadrées par des parents bénévoles et des jeunes entraîneurs, sous la supervision d'un technicien certifié.

Durée du programme : du 20 mai au 12 août 2019.

Choix disponibles ⁽¹⁾ :

Choix possibles	Jour de pratique	Heure	Lieu	Tarif
1	Lundi	17h30-18h20	North Eardley, 180 rue North	\$165
2	Lundi	18h35-19h25	North Eardley, 180 rue North	\$165
3	Mercredi	17h30-18h20	North Eardley, 180 rue North	\$165

Équipements :

Le club fournit un équipement complet : bas, short et chandail par enfant à utiliser lors de toutes les pratiques.

L'enfant doit apporter : souliers de soccer avec crampons ou espadrilles de sport, des protège-tibias (recommandés), une gourde ou une bouteille d'eau (recommandée).

Conditions particulières :

En cas de conditions météorologiques exceptionnelles (orages, pluie intense, canicule, neige, tempête, ...), le club, l'ARSO ou encore la ville de Gatineau peut décider d'annuler une pratique.

Ces informations seront transmises sur le site web du club, sur sa page Facebook et, dans la mesure du possible, par courriel.

Les journées annulées en cas d'intempéries ne seront ni reprises ni remboursées.

Inscriptions : Ouverture des inscriptions le 26 janvier 2019 de 10h à 16h au bureau du club.

Se rendre au club avec :

- ✓ Le bordereau d'affiliation rempli et lisible
- ✓ La carte d'assurance maladie de l'enfant
- ✓ Un moyen de paiement accepté : carte de débit, chèque ou comptant.

(1) Les disponibilités peuvent varier en fonction du nombre d'inscrit dans chaque horaire.





Fédération de soccer du Québec
Bordereau d'affiliation des membres
Member affiliation form

PTS

Nom:
Name:

No de membre:
Member number:

Prénom:
First Name:

Année d'affiliation: **2019**
Affiliation year:

Adresse:
Address:

Sexe:
Sex:

Ville:
City:

Date de naissance:
Date of birth:

Code postal:
Postal code:

Classe:
Class:

Téléphone:
Telephone:

Catégorie:
Category:

Téléphone #2:
2nd Telephone:

Région: **OUTAOUAIS**
Region:

Courriel (oblig):
E-mail (mand):

Club: **AYLMER (C)**

Statut:	Citoyen canadien Canadian citizen	Résident permanent Permanent resident	Dem. statut réfugié Req. refugee status	Avez-vous déjà joué à l'ext. du Canada? Have you ever played outside of Canada?	OUI YES	NON NO
----------------	--------------------------------------	--	--	--	------------	-----------

Joueur: Player:	Hiver: Winter:	Entraîneur: Coach:	Moniteur: Monitor:	Arbitre: Referee:
Équipe actuelle: Current team:	Club:	PNCE CC#: NCCP CC#:		Niveau: Level:
Club précédent: Previous club:	Classe: Class:	Année filtration policière Police screening year		Date du dernier cours: Date of last course:
		Niveau technique: Technical:		
		Niveau théorique: Theory:		

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. En signant ce bordereau, j'accepte de recevoir des informations pertinentes provenant de la Fédération de soccer du Québec.

By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Quebec Soccer Federation and/or its Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice: In the event of any inconsistencies, the French version will prevail. The member certifies that the information on this document is accurate. By signing this form, I agree to receive relevant information from the Quebec Soccer Federation.

Signature: _____

Date: _____

Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire
If the member is under 14 years of age, a parent or legal guardian must sign this application form

Seuls les employés de la fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau.
Only the employees of the Federation, the administrators, their representatives and agents will have access to the information contained in this form.

RÉSERVÉ AU CLUB - RESERVED FOR THE CLUB

() Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la politique de remboursement

() J'autorise le CSA à utiliser mon image sur les outils multimédias du club

Photo () Carte ass. maladie () M'inscrire à l'infolettre () Faire un don (): _____ \$

Je souhaite m'investir pour le CS Aylmer: Coach () Ass. Coach () Autres ()

Recu n°: _____ Total reçu: _____ Mode de paiement: _____ Progr. choisi: _____

RÉSERVÉ A L'ARS - RESERVED FOR RSA

Signature du registraire:

Registrar's signature: _____

Sceau
ARS
Seal

Date d'affiliation:

Date of registration: _____