



Association de Soccer de Valleyfield

DEMANDE D'INSCRIPTION

Initiation 3-4 ans Récréatif juvénile Récréatif senior Compétitif
Stages d'automne Ligue d'hiver

COMPTANT CHÈQUE NO. CHÈQUE: MONTANT : \$

ANNÉE :	Masculin <input type="checkbox"/> / Féminin <input type="checkbox"/>
NOM DU JOUEUR/JOUEUSE	
PRÉNOM DU JOUEUR/JOUEUSE	
DATE DE NAISSANCE (A-M-J)	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	
COURRIEL (obligatoire)	

ÉQUIPEMENT JOUEUR/JOUEUSE

JXS	JS	JM	JL	JXL	AS	AM	AL	AXL

Est-ce que votre enfant était inscrit avec l'association de soccer Valleyfield la saison précédente ?

Oui Non

Association Soccer Valleyfield, 4949, boulevard Hébert, Valleyfield, QC, J6S 6C2, Tél : (450) 373-2333

R

DATE PAIEMENT REÇU (A-M-J) :

VÉRIFIÉ PAR:

COMPTANT CHÈQUE

NO. CHÈQUE:

MONTANT: \$

TERMES ET CONDITIONS D'INSCRIPTION

1. Le Code d'éthique de l'ASV s'applique à tous les programmes offerts par l'ASV et sera réputé comme ayant été accepté par le membre avec l'inscription du membre à ce programme.
2. Seuls les membres en règle sont éligibles à s'inscrire à un programme offert par l'ASV; tous soldes débiteurs doivent être payés au complet avant l'inscription.
3. Les paiements d'inscriptions peuvent être faits en argent comptant ou par chèque pour le montant total des frais d'inscription. Les chèques doivent être faits à l'ordre de : A.S.V. Les chèques postdatés seront acceptés. S.V.P. indiquer le nom complet du joueur au bas du chèque.
4. Tout chèque retourné pour insuffisance de fonds annulera automatiquement votre inscription et devra être remplacé par un paiement en argent comptant pour le montant total des frais d'inscription plus un frais administratif NSF de 25,00 \$.
5. Tout frais de préformation sera aux frais du joueur(se) ou de leurs parents.
6. Demandes de remboursement seront traitées selon la politique du Club : [Politique remboursement](#)

JE RECONNAIS PAR LA PRÉSENTE QUE J'AI LU ET ACCEPTE LES
TERMES ET CONDITIONS D'INSCRIPTION INDIQUÉS CI-DESSUS.

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR AU MOINS UN DES PARENTS DU JOUEUR / JOUEUSE.

PARENTS OU TUTEURS /Nom de famille, Prénom	SIGNATURE	DATE (A/M/J)

