



# Ligues sportives amicales

26 juin au 25 août 2017



Nom et prénom du ou des participants :

---

---

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ N° de téléphone: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ N° ass. maladie \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_

Âge en juin: \_\_\_\_\_ Année scolaire terminée: \_\_\_\_\_

Allergies: \_\_\_\_\_ Epipen? \_\_\_\_\_

Problèmes de santé: \_\_\_\_\_

Voulez-vous être parent bénévole pour l'équipe (assistance à l'animateur) ? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

## Soccer

- Mini soccer 3-5 ans (mardi de 18 h à 18 h 45)
  - Résident V-M et V-D 40\$
  - Non-résident 55\$
- Soccer en famille (enfants de 6-12 ans)- (mardi de 18 h 50 à 19 h 50)
  - Résident V-M et V-D 40\$/personne  
ou
  - 110\$/famille
  
  - Non-résident 55\$/personne  
ou
  - 125\$/famille

## Hockey cosom

- Hockey en famille (enfants de 5 – 10 ans) – (mercredi de 18 h 00 à 19 h 00)
  - Résident V-M et V-D 50\$/personne  
ou
  - 120\$/famille
  
  - Non-résident 65\$ /personne  
ou
  - 135\$/famille
- 9-12 ans (mercredi de 19 h 00 à 20 h 00)
  - Résident V-M et V-D 50\$
  - Non-résident 65\$

**Non remboursable après le 18 juin 2016 à moins d'annulation de la part de la Municipalité**

**Informations complémentaires**

Nom et prénom de la mère: \_\_\_\_\_

Tél. maison: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père: \_\_\_\_\_

Tél. maison: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence: \_\_\_\_\_

Lien avec le participant : \_\_\_\_\_

Tél. maison: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

- J'autorise mon enfant à participer aux activités des ligues sportives amicales au parc Legault et je dégage la Municipalité de Val-Morin de toutes responsabilités, sauf dans le cas d'un préjudice causé par une faute intentionnelle ou une faute lourde.
- J'autorise la Municipalité de Val-Morin à prendre des photos de mon enfant ou de ma famille lors des activités et à diffuser celles-ci.
- Je m'engage à fournir le matériel requis pour la pratique sécuritaire de l'activité.
- Je m'engage à respecter le Code de conduite des ligues sportives amicales.

Signature du parent: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_