



Ligue de balle molle AMICALE INTER-MUNICIPALE



INSCRIPTIONS 2019

POUR LES ENFANTS DE

5-12 ANS ET DE **13-16 ANS**



Il y a un maximum de joueurs par groupe

Groupe 1 : 5 à 7 ans	(Maternelle – 2 ^e année)	les mardis à 18 h
Groupe 2 : 8 à 9 ans	(2 ^e -3 ^e année)	les mardis à 19 h
Groupe 3 : 10 à 12 ans	(4 ^e -6 ^e année)	les mardis à 20 h
Groupe 4 : 13 à 16 ans	(secondaire)	les jeudis à 19 h

(à valider selon la ligue)

Dates d'inscription : jeudi, le 11 avril entre 18h30 et 21h00
et **samedi, le 13 avril entre 9h00 et 12h00**

au bureau municipal situé au **500 route 249, Val-Joli**

***Veuillez prendre note qu'après le 13 avril,
les frais d'inscription seront de 50\$ par enfant, sans possibilité de rabais familial.

POUR INFORMATION :

loisirs@val-joli.ca ou 819-845-7663, poste 21

IMPORTANT

Chaque année, nous avons besoin de **bénévoles**, soit pour **arbitrer et marquer les pointages durant les parties ou pour entraîner les jeunes**. Si vous êtes intéressés à donner de votre temps aux jeunes, n'hésitez pas à remplir le coupon réponse et le remettre en même temps que l'inscription de votre enfant. Merci beaucoup de votre dévouement. Les jeunes vous en seront reconnaissants.

Intéressé au bénévolat



Nom du parent	
Numéro de téléphone	
Adresse de courriel	
Adresse de résidence	

Ligue de balle molle intermunicipale - Loisirs de Val-Joli

JOUEUR



Nom : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : ____ / ____ / _____ GROUPE : _____

Ass. Mal. : _____ Exp. ____ / _____

Problèmes de santé ou allergies : _____ Quelles : _____

PARENTS

Nom de papa : _____ Nom de maman : _____

Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Ville : _____ C.P. _____ Ville : _____ C.P. _____

L'enfant habite chez : 1-Papa 2-Maman 3-Papa et maman 4-Garde partagée

Lorsque la partie est annulée, il est plus facile de vous rejoindre au numéro de téléphone ?

1 2 dès _____ h Toujours (répondeur)

En cas d'urgence, **autre les parents**, qui peut-on rejoindre ?

_____ OU _____

Lien avec l'enfant ? _____ Lien avec l'enfant ? _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

En cas d'urgence, nous autorisez-vous à contacter les services médicaux d'urgence?

Oui Non

COÛTS

L'inscription ne sera valide qu'avec le paiement complet des frais d'inscription à la **Municipalité de Val-Joli** lors des sessions d'inscription. Le chandail est inclus.

Frais d'inscription: 1^{er} enfant = 40\$

2^e enfant d'une même famille = 35\$

3^e enfant d'une même famille = 30\$



Payé par : argent chèque # _____ (indiquer si postdaté)

Un reçu vous sera remis sur place.

Inscriptions tardives (après la période prévue) : **50\$ par enfant** – aucun rabais familial

Indiquez à quel nom le reçu d'impôt doit être fait : _____

Signature du parent : _____ **Date :** _____

Urgence