



CLUB DE SOCCER BOUCHERVILLE - ÉTÉ 2020

Fiche d'inscription du participant - SVP écrire lisiblement, merci!

Catégorie (CSB) : _____

Prénom _____ Nom: _____

Adresse : _____

Ville: _____ Code postal: _____

Genre : H F Date de naissance du participant (année / mois / jour) _____

N° Assurance-maladie : _____ Exp: _____

Carte Accès-Boucherville (obligatoire) : _____

Courriel 1 : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Est-ce que le participant a un problème de santé qui doit être connu du CSB ? OUI NON

SVP préciser : _____

Répondant (pour émission de reçus officiels - juvénile) : _____

Nom de la mère (soccer juvénile) : _____ Nom du père (soccer juvénile) : _____

Urgence 1 : (nom et lien) _____ Téléphone : _____

Urgence 2 : (nom et lien) _____ Téléphone : _____

JE SUIS DISPONIBLE POUR DONNER UN COUP DE MAIN COMME BÉNÉVOLE AUPRÈS DE L'ÉQUIPE DE MON ENFANT : OUI NON

Activités	GROUPE U - _____ (juvéniles uniquement : âge de l'enfant au 31 décembre 2020)
	RÉCRÉATIF/COMPÉTITIF : _____ JUVÉNILE / ADULTE : _____ EST-CE QUE LE JOUEUR A DÉJÀ JOUÉ « COMPÉTITIF »? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	MONTANT DE L'INSCRIPTION : _____ \$ AUTRES: _____ \$
	RABAIS FAMILIAL : _____ \$ Paiement : Chèque (no) : _____ Argent : _____

Déclaration du participant / parent.

- À ma connaissance, je, en tant que participant, n'ai aucun empêchement à la pratique d'activités sportives et en particulier à la pratique du soccer.
- Pour un joueur mineur, je, soussigné(e), déclare être titulaire de l'autorité parentale du participant ci-haut mentionné.
- Advenant que le participant mineur soit blessé ou malade lors d'une activité du Club et que cela nécessite, en mon absence, l'intervention d'un médecin ou d'un autre professionnel de la santé, je demande au personnel désigné par le Club de soccer Boucherville (CSB), de me contacter (ou l'un des répondants inscrits sur ce document) dès que possible à l'un des numéros de téléphone mentionnés. J'ai informé chaque personne pouvant être contactée en mon absence, de la nature des présentes.
- J'autorise le CSB, s'il le juge nécessaire, à confier le participant blessé ou malade sans délai, à un médecin, un hôpital, une clinique ou un centre médical de son choix et à signer tous les documents requis par les autorités médicales, pour que celui-ci reçoive les soins et l'attention médicale liée à sa condition. Tous les frais engagés ou payés, directs ou indirects, sans restriction, seront à la charge du participant.
- J'autorise le CSB, les professionnels de la santé, l'hôpital, la clinique ou le centre médical, à prodiguer ou à faire prodiguer au participant tous les soins, traitements ou interventions jugés nécessaires.
- J'autorise la divulgation ou la distribution de copies des présentes, à toute personne du centre médical ou tout professionnel de la santé ou à toute institution médicale ou paramédicale s'occupant du participant.
- Je dégage de toutes responsabilités le personnel du CSB, employé ou bénévole, dans l'exercice ou l'application de bonne foi des présentes.
- Toute équipe professionnelle qui mettra sous contrat un joueur ayant évolué au sein du CSB devrait verser une compensation en guise d'indemnité de formation, tel que stipulé par la FIFA et selon les tarifs internationaux en vigueur.
- J'autorise le registraire du CSB à signer le formulaire du bordereau d'affiliation requis par l'Association régionale ou Soccer Québec, lorsque nécessaire, pour l'émission du passeport du participant réserviste et régulier des équipes du CSB.
- Tout joueur, par la signature de ce formulaire, s'engage à respecter son engagement de paiement de son inscription. Dans le cas du non-paiement, le CSB pourra suspendre son droit de jouer auprès de la Fédération de soccer du Québec jusqu'à règlement complet.
- J'autorise le CSB à diffuser la liste finale de joueurs sélectionnés, incluant le participant, sur le site Internet du CSB.
- J'autorise le CSB à percevoir des frais administratifs pour la production de certains documents requis par les autorités régionales et provinciales. Détails sur le site du Club, section « DOCUMENTS » onglet : « Administratif ».
- L'utilisation de photos et vidéos des équipes et joueurs du CSB est strictement réservée à l'usage du CSB et de ses partenaires « platine » pour diffusion, entre autres, sur le site internet du CSB et desdits partenaires, publicités, reportages, médias sociaux, etc. Vous devez nous signifier votre refus par courriel pour l'utilisation de photos individuelles dans le cadre de publicités liées aux activités du CSB. Le CSB souscrit à la loi C-28, la loi canadienne anti-pourriel.
- Toute demande de libération pour un joueur sélectionné dans l'Express et ayant déjà signé le bordereau d'affiliation de Soccer Québec sera refusée.