



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMP DE LA RELÈVE  
PERFECTIONNEMENT MI-SAISON BANTAM & MIDGET**



**Renseignements personnels du joueur**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (aaaa-mm-jj) Sexe : M F  
 Numéro d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Franchise : \_\_\_\_\_ Équipe : \_\_\_\_\_  
 Niveau : \_\_\_\_\_ Fédéré : Oui Non  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
 Province : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_  
 Tél. Rés. : \_\_\_\_\_

**Renseignements familiaux**

Nom de la mère : \_\_\_\_\_  
 Tel. Rés. : \_\_\_\_\_ Tél. Bur. : \_\_\_\_\_  
 Cellulaire : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
 Adresse (si différente de celle du joueur) : \_\_\_\_\_  
 Nom du père : \_\_\_\_\_  
 Tel. Rés. : \_\_\_\_\_ Tél. Bur. : \_\_\_\_\_  
 Cellulaire : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
 Adresse (si différente de celle du joueur) : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom de la personne : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_  
 Tel. Rés. : \_\_\_\_\_ Tél. Bur. : \_\_\_\_\_  
 Cellulaire : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Informations supplémentaires**

Le joueur mentionné souffre d'allergies et/ou de maladies chroniques ? Oui Non  
 Si oui, spécifiez : \_\_\_\_\_  
 Le joueur mentionné est blessé et/ou a subi des blessures importantes dans le passé ?  
 Oui Non Si oui, spécifiez : \_\_\_\_\_

**En tant que parent, je désire inscrire mon enfant ci-haut mentionné...**

**Coût : 100,00 \$**

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

Veillez retourner le formulaire par courriel à : **relevecommandeurs.midgetaaa@outlook.com**  
 Paiement par chèque à l'ordre de : **Commandeurs de Lévis Midget AAA**  
 À l'adresse suivante : **Commandeurs de Lévis Midget AAA, 29 Vincent Chagnon, Lévis G6V 4V6**