



Soccer FCPN - SAISON 2022

# Passeport : (sera complété par le FCPN)		Catégorie : (sera complété par le FCPN)	
Nom du joueur :		Village de résidence obligatoire : (Joueurs de 4 à 16 ans)	
Nom du parent / tuteur :			
Date de naissance :		Grandeur Uniforme	
# Assurance Maladie :		# du Chandail	
Adresse électronique :	_____		
4-5-6 ans <input type="checkbox"/>		7 à 16 ans <input type="checkbox"/>	
65.00\$		90.00\$	
90.00\$ (à/c 1^{er} avril)		115.00\$ (à/c 1^{er} avril)	

Montant payé: _____	Comptant <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	# Chèque _____	Non-Résidents 25\$ <input type="checkbox"/> 35\$ <input type="checkbox"/> 4 à 15 ans Adultes
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	---

Conditions médicales pertinentes :

Lunettes

Si votre enfant doit porter des lunettes pour la pratique du soccer, veuillez cocher la solution envisagée pour vous conformer aux modalités d'assurances :

- Signature d'un optométriste garantissant la lunette entièrement en plastique :
(Vous devez fournir le document à votre responsable de village)
- Port d'une lunette protectrice par-dessus la lunette de vision :
- Port de verres de contact :

Photos

Autorisez-vous le FC Petite-Nation à publier des photos de vous (joueur adulte) ou de votre enfant sur la page Facebook ou sur le site web du FC Petite-Nation?

Oui :

Non :

Signature du joueur: _____

(Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un parent/tuteur est obligatoire)

Date : _____