



DOLLARD HOCKEY ASSOCIATION

12001 DE SALABERRY, SUITE H-183, (514) 683-3825
DOLLARD DES ORMEAUX QC H9B 2A7

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom et adresse du membre:

[Empty box for member name and address]

Date:

No. d'identité au hockey:

Année:

Nom de l'association:

DOLLARD HOCKEY ASSOCIATION

Date de naissance (aaaa-mm-jj):

No d'assurance maladie:

Carte municipale:

Âge à compter de 2012-12-31:

Division:

(Initiation, Pré-Novice, Novice, Atome, PeeWee, Bantam, Midget, Junior)

Position: _____ Lance: Gauche _____ Droite _____ Sexe: Masculin: _____ Féminin: _____
(centre, ailier, avant, défenseur, gardien) Langage: _____

Hauteur: _____ Poids: _____
No. Dom.: _____ No. Trav.: _____ Fax: _____ No. Cell: _____

Courriel: _____ Ancienne Équipe _____

Nom du père: _____ Nom de la mère: _____
(Complétez ci-dessous, si différent)

Adresse: _____ Adresse: _____
Ville: _____ Ville: _____
Code postal: _____ Code postal: _____
No. Dom: _____ No. Trav.: _____ No. Dom: _____ No. Trav.: _____
Autre No.: _____ Courriel: _____ Autre No.: _____ Courriel: _____

Si un parent n'est pas disponible en cas d'urgence ou d'accident, veuillez contacter:

Nom: _____ Téléphone: _____

Je, soussigné, certifie que les renseignements ci-dessus sont vrais et que, en retour de l'octroi de ce certificat et des privilèges qui y sont rattachés, en signant ce certificat, je suis assujéti aux règles, règlements et décisions de Hockey Canada, de son conseil d'administration et de ses divisions lesquels peuvent comporter des restrictions à certains égards comme les déplacements d'une équipe à une autre, la conduite, etc., et que j'accepte de respecter ces règles, règlements et décisions de Hockey Canada, son conseil d'administration et ses divisions. De plus, les renseignements demandés ci-dessus sont requis par Hockey Canada pour faciliter les programmes de hockey au nom de la personne inscrite et de Hockey Canada. Hockey Canada traitera ces renseignements personnels avec le plus grand respect et conformément à sa politique visant la vie privée, et ce, en tout temps.

Hockey Canada ne vend, n'échange et ne partage autrement l'information qu'elle recueille à l'extérieur de ses branches et associations. Toutefois, elle peut, de temps à autre, utiliser ces renseignements afin d'offrir des services supplémentaires, des promotions, y compris des promotions offertes par des tiers, ou à des fins de recherche propre au hockey. Ce genre d'utilisation de vos renseignements personnels par Hockey Canada, ses divisions ou ses associations est entièrement à votre discrétion. Si vous ne désirez pas permettre ce genre d'utilisation, veuillez cocher cette case.

Signature du parent: _____

Signature du membre _____

Nom en lettres moulées _____

Nom en lettres moulées _____

Frais Principaux	Montant
registration fee/ frais principal	\$150.00

Frais Secondaires	Montant
3rd & 4th Child/ 3ieme & 4ieme enfants	\$125 & 100 <input type="checkbox"/>
Girls hockey/ Hockey féminin	\$150.00 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Total des frais principaux: 150.00

Palements: _____ Date _____ Type _____ Recu _____

Notes: Late fee of \$25 will apply after Sept 15. No refund after Oct 15. Refunds must be in writing to Treasurer. Des frais de retard de \$25 s'appliqueront après le 15 septembre et aucun remboursement ne sera autorisé après le 15 octobre. Les demandes de remboursement doivent être faites par écrit au soin du/de la trésorier(e).