Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres
Member affiliation form

PTS

Nom:
Name:

No de membre:
Member number:

Prénom:
First Name:

Année d'affiliation:
Affiliation year: **2019**

Adresse:
Address:

Sexe:
Sex:

Ville:
City:

Date de naissance:
Date of birth:

Code postal:
Postal code:

Classe:
Class:

Téléphone:
Telephone:

Catégorie:
Category:

Téléphone #2:
2nd Telephone:

Région: LAC ST-LOUIS
Region:

Courriel (oblig):
E-mail (mand):

Club: PIERREFONDS WOMEN'S SOCCER (R)

Statut: Citoyen canadien / Canadien citizen — Résident permanent / Permanent resident — Dem. statut réfugié / Req. refugee status

Avez-vous déjà joué à l'ext. du Canada? / Have you ever played outside of Canada? OUI / YES NON / NO

Joueur: Player:	Hiver: Winter:	Entraîneur: Coach: Moniteur: Monitor:	Arbitre: Referee:
Équipe actuelle: Curent team:	Club:	PNCE CC#: NCCP CC#: Année filtration policière Police screening year	Niveau: Level:
Club précédent: Previous club:	Classe: Class:	Niveau technique: Technical: Niveau théorique: Theory:	Date du dernier cours: Date of last course:

En signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par la Fédération de soccer du Québec et/ou l'Association régionale de soccer (ARS) et vous vous engagez à respecter la règlementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes. En signant ce bordereau, j'accepte de recevoir des informations pertinentes provenant de la Fédération de soccer du Québec.
By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Quebec Soccer Federationc and/or its Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice : In the event of any inconsistencies, the French version will prevail. The member certifies that the information on this document is accurate. By signing this form, I agree to receive relevant information from the Quebec Soccer Federation.

Signature: _____ Date: _____

Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire
If the member is under 14 years of age, a parent or legal guardian must sign this application form

Seuls les employés de la fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux reseignements contenus dans ce bordereau.
Only the employees of the Federation, the administrators, their representatives and agents will have access to the information contained in this form.

RÉSERVÉ AU CLUB - RESERVED FOR THE CLUB

RÉSERVÉ A L'ARS - RESERVED FOR RSA

Signature du registraire:
Registrar's signature: _____

Date d'affiliation:
Date of registration: _____

Sceau
ARS
Seal