



# HOCKEY FEMININ BEAUVAL

## BEAUVAL HOCKEY GIRLS

Inscription - Fiche Médical / Registration - Medical sheet



**SAISON / SEASON : 2010-2011**

**VALLEYFIELD - SOULANGES- BEAUHARNOIS - HUNTINGDON**

**475.00 \$**

Nom : Family Name :		Prénom : First Name :			
Date de Naissance : Birth Date :		Assurance maladie : Medic Care :		Exp :	
Adresse : Adress :		Municipalité : Municipality :			
Code Postal : Postal Code :		Position : Position :			
Cat : Année antérieur Cat : Last year		Nouveau joueur : New Player :	Oui - Yes		Non - No
Cat : Prochaine année Cat : Next year					
Allergie : Allergy :	Oui - Yes	Non - No	Explication : Explanation :		
Commentaire : Comment :					

### PARENT / URGENCE - EMERGENCY

	Père / Father	Mère / Mother	Urgence / Emergency
Nom / Family Name :			
Prénom / First Name :			
No.Tél Maison / Home :			
No. Tél Travail / Work :			
Courriel / E-Mail :			
No. Cell :			

PAYEMENT / PAIEMENT :		1	2	3	4	5
Comptant / Cash						
Cheque / Check						
Date :						

Je désire travailler dans l'organisation dans un ( ou plus ) des secteurs suivants :

I wish to work with the Organisation in one ( or more ) of the followings areas :

Je comprends que l'organisation essaie de placer tous les joueurs(euses) dans leur niveau d'habilité respectif, et aussi que l'organisation est la seule à pouvoir faire ces choix.

I understand that the organisation attempts to place all players in the level to which they are suited, and that the organisation has the sole right to make this placement

Signature :

Date :