



INSCRIPTION 2009-2010

Hockey Mineur Victoriaville procède aux inscriptions pour la saison 2009-2010 avant que la saison 2008-2009 soit terminée.

Vous pouvez donc procéder avec l'une des façons suivantes pour compléter l'inscription de votre enfant au sein du Hockey Mineur Victoriaville :

1. Remplir le formulaire ci-inclus avec cette lettre et nous le retourner par le biais de votre entraîneur ou par la poste au plus tard le 15 juin 2009 :

Hockey Mineur Victoriaville
40, Rue Allaire
Victoriaville (Québec) G6P 7E1

2. En vous présentant à l'endroit et aux dates qui vous seront divulgués dans le dépliant qui est envoyé avec votre journal local (comme à toutes les années).

Bien vouloir compléter l'autorisation parentale pour la publication des photos et la joindre au formulaire d'inscription.

Afin de pouvoir communiquer avec vous par courriel, nous vous invitons à inscrire votre adresse courriel sur le formulaire d'inscription (facultatif).

Pour la saison 2009-2010, le coût d'inscription sera majoré de 10\$. Afin que l'inscription de votre enfant soit complète, veuillez joindre votre chèque au montant de 150\$ (185\$ - 35\$ de rabais pour la pré-inscription). Celui-ci doit être post-daté du 15 septembre 2009 au plus tard. Vous pouvez dater votre chèque entre le 16 septembre et le 31 octobre mais celui-ci devra être au montant de 185\$. Votre reçu pour fin d'impôt vous sera remis au mois de septembre 2009.

Pour renseignements supplémentaires, vous pouvez communiquer avec Julie Allard au 819-758-7667, Alain Richer au 819-758-1059 ou Benoît Gauthier au 819-758-1370.

Merci pour votre collaboration et au plaisir de vous voir la saison prochaine!

L'Équipe du Hockey Mineur Victoriaville

AHM VICTORIAVILLE

25, Rue Allaire, -

Victoriaville QC

G6P 7S9

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom et adresse du membre:

Date:

No. d'identité au hockey:

Année:

Nom de l'association:

Date de naissance (aaaa-mm-jj):

No d'assurance maladie:

Âge à compter de 12/31/2009

Division:

(Initiation, Pré-Novice, Novice, Atome, Pee Wee, 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

REÇU OFFICIEL AUX FINS DE L'INSCRIPTION

No. Recu: _____

Frais Principaux	Montant
Frais d'inscription	185.00
Rabais pré-inscription	-35.00

Frais Secondaires	Montant
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Total des frais principaux: _____ **150.00**

Paiements: _____ **Date** _____ **Type** _____ **Recu** _____

Notes: ---

AUTORISATION PARENTALE

Par la présente, j'autorise l'Association du Hockey Mineur de Victoriaville à diffuser la photo d'équipe de mon enfant sur leur site internet et/ou dans les journaux locaux. Il est entendu que le nom des entraîneurs de même que le nom et la provenance de l'équipe peuvent accompagner la parution de la photo.

Pour sa part, l'Association du Hockey Mineur de Victoriaville s'engage à ne divulguer aucune information personnelle concernant mon enfant et ce, sans avoir obtenu mon approbation au préalable.

Nom du joueur (lettres moulées)

Date de naissance

Nom du parent ou gardien
(lettres moulées)

Signature du parent

- (SVP, inclure cette autorisation avec le feuille d'inscription)