

# Les Pionniers de Longueuil Inc.

C.P. 5000 - Longueuil J4K 4Y7

(450) 646-9412

Affiliée à Baseball Québec, Région Rive-Sud Métro

Courriel : info@baseball-longueuil.com

## INSCRIPTION - JOUEUR - 2010

MODE DE PAIEMENT

ARGENT

CHÈQUE

(En caractères d'imprimerie s.v.p.)

Nom et prénom :		Date de naissance: ___ / ___ / ___ (aa/mm/jj)	
		Sexe : Masculin ___ Féminin ___	
Adresse complète (No, rue, ville, code postal) :			
Tél. résidence : ( )		Autre numéro : ( )	
Représenté par : (Nom de la mère, du père ou du tuteur)		Adresse (si différente) :	
Courriel : _____			
Tél. résidence : ( ) (si différent)			
En 2009 - Équipe :		Division :	Classe :
J'autorise mon enfant à participer aux activités de la saison 2010. J'accepte que mon enfant joue dans la classe correspondante à ses aptitudes de jeu. J'autorise que des photos de mon enfants prises dans le cadre des activités des Pionniers de Longueuil puissent être utilisées à des fins de promotion par l'Association. De plus, je suis informé qu'aucun remboursement ne sera possible après le 30 avril 2010.			
Signature :		Date :	

## FICHE SANTÉ

Personne à rejoindre en cas d'urgence :		
Tél. Jour : ( )	Soir : ( )	Autre : ( )
Allergie(s) :		
Blessures sérieuses antérieures :		
Le (La) participant(e) peut-il (elle) s'administrer ses propres médicaments :		
Verres de contact, prothèse, etc. :		

Important : La capacité de l'Association à former des équipes dépend directement de la disponibilité des entraîneurs bénévoles.