



INSCRIPTION REGISTRATION 2019

www.lakeshoresoccer.ca
Email: dg@lakeshoresoccer.ca
16849 Blvd Hymus,
Kirkland, Québec H9H 3L4
(514) 697-6973

| | |
|---|---|
| Famille/Family: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Tel: () <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Adresse/address.: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Cell: () <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Ville / City.: <input style="width: 90%;" type="text"/> | |
| E-mail / Courriel: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Code postal / Postal code: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Tel. office / Tél. bureau () <input style="width: 80%;" type="text"/> Ext. <input style="width: 40%;" type="text"/> | |

| | | | | |
|---|---------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Nom / Name | Prénom / First Name | F.Q.S.F. Passport | mois/jour/année month/day/year | Gardien /Goalie |
| Ass. Maladie/Medicare | | Sexe/Sex M F | Date naissance: Date of Birth | <input type="checkbox"/> |
| Terrain le plus près de votre résidence Field closest to your home | | | | |

Commentaires/Comments:

| | | | | |
|---|---------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Nom / Name | Prénom / First Name | F.Q.S.F. Passport | mois/jour/année month/day/year | Gardien /Goalie |
| Ass. Maladie/Medicare | | Sexe/Sex M F | Date naissance: Date of Birth | <input type="checkbox"/> |
| Terrain le plus près de votre résidence Field closest to your home | | | | |

Paiement par carte de credit ajouter 3% (frais bancaires) - Credit Card payments: add 3% (bank fees)

On ne peut garantir le choix de terrain, cédule ou d'équipe. There is no guarantee on choice of field, schedule or team.

FRAIS D'INSCRIPTION 2019 REGISTRATION FEES

| FRAIS D'INSCRIPTION HÂTIVE: 23 fév 2019 | | | EARLY BIRD DEADLINE: Feb 23, 2019 | | |
|---|-----------|------------------|---|------------------------------|---|
| | | | Le 23 fév ou avant On or before Feb 23 | Après 23 fév After Feb 23 | |
| Récréatif / Recreation | | | | | |
| U4 - U6 | 2015-2013 | Juvénile / Youth | \$215 | \$240 | Consultez notre site Web pour tous les renseignements sur nos camps d'été! Please visit our website for details and information about our summer camps!! www.lakeshoresoccer.ca |
| U7 - U16 | 2012-2003 | Juvénile / Youth | \$225 | \$250 | |
| U17 - U21 | 2002-1998 | Junior | \$250 | \$275 | |
| U22 - U35 | 1997-1984 | Senior | \$255 | \$280 | |
| Compétitif / Competitive | | | | | |
| U8 - U18 | 2001-2011 | Juvénile / Youth | \$390 | \$415 | |
| U19 - U35 | 2000-1984 | Senior | \$310 | \$335 | |

Êtes-vous intéressé d'être commanditaire du club? Are you interested in being a club sponsor?

3ième joueur - rabais de \$15 sur le total/3rd player - Deduction of \$15 off the total

4ième joueur rabais de \$20 sur le total/4th player - Deduction of \$20 off the total

5ième joueur - rabais de \$25 sur le total/5th player - Deduction of \$25 off the total

Frais pour remboursement (permis jusqu'au 1 avril) et chèque sans fonds - \$50. **Pas de chèques post datés.**
Administration fee of \$50 for refunds (permitted until April 1) and NSF cheques. **No post dated cheques.**

RÉSERVÉ À L'USAGE DU CLUB / RESERVED FOR CLUB USE

Credit Debit Comptant / Cash # chèque _____ Montant / Amount _____

N° de carte/Card number: _____ VISA M/C

Exp. Date/date d'exp.: _____

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| Année/Year Mois/Month Jour/Day | Reçu par / Received by |
|--------------------------------|------------------------|

| | | | |
|--|-----------------|----------------|-------------|
| Bénévoles / Volunteers | Nom/Name: _____ | Tél/Tel: _____ | Fam#: _____ |
| Division pour laquelle vous voulez être bénévole/Division you would like to volunteer with: <input type="text"/> U-_____ M / F | | | |
| Entraîneur / Coach <input type="checkbox"/> Assistant <input type="checkbox"/> Gérant d'équipe / Team manager <input type="checkbox"/> Gérant division/Division Manager <input type="checkbox"/> | | | |
| Date naissance/Date of Birth: _____ | | | |

U8 IC: svp ajouter \$225 (Tracksuit, Sac, 2 chandails de pratique)/please add \$225 (Tracksuit, bag & 2 practice jerseys)

U9 - U18 IC: svp ajouter \$150 (Tracksuit & Sac)/please add \$150 (Tracksuit & bag) *Nouveaux Joueurs/New Players*