



**Formulaire d'inscription - Saison 2018-2019**

**Nom et adresse du membre (spécifiez si le membre habite avec  
 parents,  mère ou  père) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_  
Cell. : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin  
Courriel : \_\_\_\_\_  
(pour le reçu d'impôt - 1 reçu seulement par joueur)

**Adresse du 2ième parent si différente du joueur  
(spécifiez  mère  père) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_  
Cell. : \_\_\_\_\_

Date de naissance (joueur): \_\_\_\_\_  
(aaaa-mm-jj)

Numéro d'assurance-maladie (joueur) : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence et seulement si un parent n'est pas disponible, veuillez contacter :**

Nom : \_\_\_\_\_ Numéro cell. : \_\_\_\_\_

**Division pour la saison 2018-2019 :**

Né en :	2014-2015	2012-2013	2010-2011	2008-2009	2006-2007	2004-2005	2001-2003	1998-2000
Division :	<input type="checkbox"/> Initiation	<input type="checkbox"/> Pré-novice	<input type="checkbox"/> Novice	<input type="checkbox"/> Atome	<input type="checkbox"/> Pee wee	<input type="checkbox"/> Bantam	<input type="checkbox"/> Midget	<input type="checkbox"/> Junior

**Entente :**

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 autre 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.

**L'inscription se doit d'être payée en totalité au plus tard le 1er septembre 2018**

Tout paiement sans provision et/ou refusé occasionnera des frais de pénalités ainsi que la suspension du joueur jusqu'au règlement du paiement complet. Des frais de \$40 seront appliqués pour tout paiement retourné pour insuffisance de fonds et/ou refusé par une institution financière. Seulement un paiement en argent comptant sera accepté pour acquitter ces montants.

Tout membre qui souhaite participer aux camps d'essais de hockey niveau AAA & AAA Relève (Arsenal / Grenadier), Hockey Féminin doit d'abord s'inscrire avec AHMIP. S'il est sélectionné pour faire partie d'une de ces équipes, il y aura des frais supplémentaires à payer à son équipe en plus des frais habituels du budget de son équipe.

En inscrivant mon enfant, je comprends qu'en plus des frais d'inscriptions, je devrai payer une contribution parentale au budget d'équipe de mon enfant s'échelonnant approximativement entre 150\$ à 200\$ pour simple lettre : Novice à Midget et 750\$ à 1000\$ pour double lettre : Atome à Midget. Cette contribution parentale est OBLIGATOIRE et est déterminée de concert par l'entraîneur et le gérant d'équipe en début de saison. Je comprends aussi que par l'inscription de mon enfant ci-dessus, je m'engage à ce que celui-ci (celle-ci) participe aux tournois, séances de développement et pratiques supplémentaires et campagnes de levée de fonds organisés par l'équipe de mon enfant, lesquelles activités font elles-mêmes partie du budget d'équipe.

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Spécifier :  mère  père  gardien légal  Joueur (18 ans +)

Date : \_\_\_\_\_  
(aaaa-mm-jj)

**À l'usage d'AHMIP seulement :**

Montant à payer :

Niveau du joueur	Coût	<input checked="" type="checkbox"/>
Résident Pincourt		
Résident NDIP		
Résident Ile Perrot		
Résident Terrasse-Vaudreuil		
Développement pré-saison		
Camp de sélection AA/BB		
Junior		
Solde impayé		
Déduction		
Autres		
Total :		

Paiement :

Chèque ou comptant

Nom du parent	No. chèque	Date chèque	Montant

**Instructions spéciales :**

Transférer le solde au frère ou à la soeur : \_\_\_\_\_  
(Nom complet et division)

Référence AHMIP : \_\_\_\_\_  
(Nom complet)