

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – ACADEMIE SPORTIVE 2020

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Tél. bureau ou cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

# Ass maladie : \_\_\_\_\_ expiration : \_\_\_\_\_

Restrictions médicales / allergies : \_\_\_\_\_

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

J'autorise l'école de soccer Cheminots-Ambassadeurs à utiliser la photo de mon enfant à des fins publicitaires (prochain prospectus ou sur le site Web de l'école de soccer).  oui  non

Renonciation : Je renonce à poursuivre l'école de soccer Cheminots-Ambassadeurs et ses représentants et j'assume la responsabilité de tous dommages pouvant résulter d'un accident impliquant mon enfant.

### Choix de la semaine (ou des semaines) cochez

- 22 au 26 juin (sauf le 24)       29 juin au 3 juillet       6 au 10 juillet  
 13 au 17 juillet       17 au 21 août       24 au 28 août

### Choix du camp cochez

- Soccer (régulier)       Élite AA (U12 et +) *semaine du 22 juin*       Sports au féminin *semaine du 29 juin*  
 Multisports 6-7 ans       Camp spécifique pour gardiens *semaine du 6 juillet*

### Montant à payer cochez tout ce qui s'applique

- Multisports 4 jours (semaine 1) ..... **120 \$/semaine**  
 Multisports 5 jours ..... **135 \$/semaine**  
 Soccer ou Élite 4 jours (semaine 1)..... **140 \$/semaine**  
 Soccer, Sports au féminin, gardiens 5 jours..... **165 \$/semaine**  
 Inscription 2<sup>e</sup> enfant (enlever 20 \$ au deuxième enfant au montant total) .- **20 \$**  
 Inscription à 2 semaines (enlever 20 \$ au montant total) .....- **20 \$**  
 Inscription à 3 semaines (enlever 40 \$ au montant total) .....- **40 \$**

**Maximum de 40 \$ de rabais par enfant**

**Total :** \_\_\_\_\_

**Modalité de paiement :**  Chèque ou  carte de crédit

**Veillez compléter et retourner à :**

Cégep de Saint-Jérôme – École de soccer  
455, rue Fournier, Saint-Jérôme, Qc, J7Z 4V2

ou par courriel (carte de crédit) à [cheminots@cstj.qc.ca](mailto:cheminots@cstj.qc.ca)

**Cartes de crédit acceptées :**  Visa ou  MasterCard :

**Cette section d'information sera  
détruite après le paiement**

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration (MM/AA) \_\_\_\_\_ Cryptogramme visuel (chiffres au verso) \_\_\_\_\_