



Association de soccer de Chaudière-Est
Programme parascolaire multisports



Fiche d'inscription

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Adresse : _____ app. : _____



Ville : _____ Province : _____ Code postale : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Adresse électronique : _____

Établissement scolaire : _____ Année scolaire : _____

Votre enfant souffre-t-il de maladies * : oui () non ()

Si oui quelles sont-elles ? : _____

Date : _____

Signature : _____

Parent

Parent (lettres carrées)

Signature : _____

Joueur (se)

Joueur (se) (lettres carrées)

* L'ACSE se réserve le droit de refuser une inscription si on juge que l'état de santé de l'enfant n'est pas approprié au contexte de l'activité.