



Club de soccer les Celtics de l'ouest de Portneuf

celtics.portneuf@gmail.com

<http://www.celticsdelouest.org>

Encore cette année, le club de soccer les Celtics de l'ouest de Portneuf vous propose un **rabais supplémentaire pour une inscription avec paiement avant le 24 mars 2017**. Passé cette date, les inscriptions seront conditionnelles aux places disponibles, car c'est à ce moment que les équipes seront formées puis annoncées aux différentes ligues.

Vous pouvez vous inscrire de 3 façons:

- venir nous voir le 17 ou 18 mars à la piscine de l'école secondaire;
- envoyer votre inscription par la poste à l'aréna de Saint-Marc-des-Carières (1650, boul. Dussault, G0A 4B0) dès que possible;
- auprès de Philippe Moisan enseignant à l'école secondaire.

Les inscriptions auront lieu

VENDREDI 17 MARS de 18h30 à 21h et

SAMEDI 18 MARS de 9h à 16h

à la piscine de l'école secondaire de Saint-Marc.

Catégorie	Année de naissance	Coût avant le 24 mars	Coût
U4	2013	50\$	70\$
U5	2012	50\$	70\$
U6	2011	50\$	70\$
U7	2010	70\$	90\$
U8	2009	70\$	90\$
U9	2008	90\$	110\$
U10	2007	90\$	110\$
U11	2006	100\$	120\$
U12	2005	100\$	120\$
U13	2004	120\$	140\$
U14	2003	120\$	140\$
U15	2002	120\$	140\$
U16	2001	130\$	150\$
U17	2000	130\$	150\$
U18	1999	130\$	150\$
Senior	1998 et moins	160\$	190\$

Rabais :

- 2^o enfant = 15\$ de rabais;
- 3^o enfant et plus = 20\$ de rabais;

Vous désirez devenir **arbitre** ou **entraîneur**? Envoyez un courriel à celtics.portneuf@gmail.com.



Club de soccer les Celtics de l'ouest de Portneuf

FICHE D'INSCRIPTION - ÉTÉ 2017

IDENTIFICATION DU JOUEUR	Sexe : () Masculin () Féminin
Nom de famille :	Prénom :
Adresse :	Ville :
Code postal :	Date de naissance :
Téléphone :	Courriel :
Assurance maladie :	
Maladie ou allergie à signaler :	
J'ai déjà joué pour un autre club? _____ Si oui, lequel? _____	

IDENTIFICATION DU PARENT OU TUTEUR RESPONSABLE DU JOUEUR	
Le reçu d'impôt sera émis au nom de cette personne. S'il y a des communications à avoir pour l'enfant, c'est avec cette personne que nous communiquerons.	
Nom de famille :	Prénom :
Adresse :	Ville :
Code postal :	Tél maison :
Tél cellulaire :	Courriel :
Lien avec l'enfant :	
Autre personne responsable de l'enfant (s'il y a lieu) : (Nom et # téléphone)	

AUTORISATION PARENTALE POUR UTILISATION DES PHOTOS DU JOUEUR	
J'autorise _____ Je n'autorise pas _____ <i>Les Celtics de l'ouest de Portneuf</i> à utiliser des photos de mon enfant prises lors des entraînements, des matchs ou des événements reliés au club sur des documents publicitaires ou sur leur site internet.	
Signature :	Date :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
Mode de paiement : _____ Argent _____ Chèque	Date du chèque _____	Montant _____ \$	
Paiement : <input type="checkbox"/> Si seulement le joueur indiqué ci-haut			
<input type="checkbox"/> Si le montant du chèque inclut d'autres joueurs, indiquer le nom, prénom et niveau de ces joueurs :			
Nom : _____	Prénom : _____	Niveau : _____	
Nom : _____	Prénom : _____	Niveau : _____	
Nom : _____	Prénom : _____	Niveau : _____	