



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017-2018

JOUEUSE		PARENT/TUTEUR	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Téléphone :	
Adresse :		Adresse :	Même que joueuse <input type="checkbox"/>
Ville :		Courriel :	
Code postal :		PARENT/TUTEUR	
Courriel joueuse :		Nom :	
Tél. joueuse :		Téléphone :	
No Ass. maladie :		Adresse :	Même que joueuse <input type="checkbox"/>
Date de naissance :			
Âge au 31 décembre 2017 :		Courriel :	
Catégorie :		No Carte Accès-Loisirs :	
Nouvelle joueuse :	Oui <input type="checkbox"/>	Date d'expiration :	
Adresse(s) courriel à utiliser lors des communications : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Joueuse <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			

FRAIS D'INSCRIPTION		
Âge maximum au 31 décembre 2017		MONTANTS
Nouvelle joueuse - Moustique à Novice 80 \$ / Atome 150 \$	80 \$ ou 150 \$	+ \$
Pré-Moustique / Moustique - 7 ans	250 \$	+ \$
Novice - 9 ans Atome - 11 ans Benjamine - 13 ans Junior - 15 ans Cadette - 18 ans	350 \$	+ \$
Intermédiaire - 19 ans +	400 \$	+ \$
RABAIS POUR PRÉ-INSCRIPTION (date limite 1er mai 2017) non applicable avec la promotion pour les nouvelles joueuses	moins 50 \$	- \$
RABAIS FAMILIAL pour deuxième joueuse d'une même famille	moins 20 \$	- \$
RABAIS FAMILIAL pour troisième joueuse d'une même famille non applicable avec la promotion pour les nouvelles joueuses	moins 40 \$	- \$
SOUS-TOTAL		= \$
ACHAT DU PANTALON (obligatoire pour les nouvelles joueuses)	plus 45 \$	+ \$
TOTAL		= \$
PAIEMENT EN ARGENT OU PAR CHÈQUE au nom de Ringuette St-Hyacinthe		
1. 100 \$ à l'inscription (au 1er mai 2017 pour bénéficier du rabais)	Date : _____	Montant : _____
2. Au 20 septembre 2017 pour la totalité du solde dû	Date : _____	Montant : _____
DÉPÔT OBLIGATOIRE pour les chandails	Chèque : # _____	Daté du 15 mai 2018
Montant : 100 \$		
Nom à inscrire sur le reçu pour crédit d'impôts 2017 : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/>		



INFORMATIONS ET CONSENTEMENT

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- La carte Accès-Loisir est **OBLIGATOIRE** pour toutes les joueuses résidentes et non-résidentes évoluant au sein de l'Association de ringuette de St-Hyacinthe. Plus d'informations se trouvent sur le site de la ville de St-Hyacinthe au : <http://www.st-hyacinthe.qc.ca/loisirs-et-culture/la-carte-acces-loisirs.php>.
- Les frais d'inscription pour une joueuse de 12 ans et plus acceptée après le 15 décembre sont de 50 % du coût prévu auquel est ajouté un montant de 45 \$ pour les frais d'administration liés à l'inscription tardive d'une joueuse. Pour une nouvelle joueuse de moins de 12 ans, l'inscription tardive demeure à 80\$ ou à 150\$.
- Pour les catégories Benjamine et plus, les joueuses de classe A auront des frais d'affiliation à la LRQ ou à la LERQ à déboursier (à déterminer en début de saison).
- Les frais d'inscription pour la saison ne comprennent pas les frais d'inscription aux tournois et championnats auxquels participe chaque équipe. Habituellement, un montant de 40\$ à 55\$ par tournoi doit être prévu pour deux à quatre tournois par saison. Chaque fonds d'équipe n'est pas géré par l'association, mais par la gérante d'équipe.
- Une campagne de financement aura lieu en début de saison, à laquelle chaque joueuse sera invitée à participer.
- Pour toute information supplémentaire concernant l'Association de ringuette de St-Hyacinthe, veuillez consulter le guide de régie interne de l'association sur la page LIENS ET DOCUMENTS du site Web : www.ringuetteth.com.

DEMANDE DE BÉNÉVOLES

Nous sommes toujours à la recherche de bénévoles afin d'aider lors de différents événements au cours de la saison (portes ouvertes, défilé, fête de fin d'année, formation de divers comités, etc.). Veuillez nous laisser votre nom si vous êtes intéressés à intégrer notre banque de parents bénévoles. Nom : _____ Prénom : _____

REMBOURSEMENT

Avant le 1er octobre de la saison en cours, l'inscription est entièrement remboursable au prorata des semaines utilisées par la joueuse. Après cette date, aucun remboursement n'est possible.

Dans le cas où une joueuse devait terminer sa saison prématurément à cause d'une situation hors de son contrôle, suite à une blessure ou à un déménagement par exemple, Ringuette St-Hyacinthe pourrait offrir un remboursement au prorata du restant de la saison.

CHÈQUE SANS PROVISION ET NON PAIEMENT

- Des frais de 35 \$ seront imputés au solde dû en cas de chèque sans provision.
- Une joueuse dont l'inscription n'aurait pas été payée en entier au 1^{er} décembre 2017, et pour laquelle aucune entente de paiement n'aurait été prise avec le trésorier de l'association, ne pourra pas continuer à jouer pour l'association.

CONSENTEMENT

En signant ci-dessous, j'accepte la prise et l'utilisation de photos et de vidéos de ma fille par l'Association de ringuette de St-Hyacinthe à des fins publicitaires et leur diffusion dans les journaux locaux, sur le site Web de l'association ainsi que sur des sites de médias sociaux.

En apposant ma signature, j'accepte les conditions générales d'inscription énumérées sur cette page et j'atteste avoir pris connaissance, ainsi que ma fille, du code d'éthique de la joueuse et du parent se trouvant dans la section LIENS ET DOCUMENTS du site Web de l'Association de ringuette St-Hyacinthe.

Signature d'un parent (tuteur)

Nom en lettres moulées

Date (J/M/A)



FICHE MÉDICALE – SAISON 2017-2018

Nom de la joueuse			Numéro d'assurance maladie		
Allergies	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Port d'un bracelet médical	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Commotion/traumatisme crânien	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Verres correcteurs	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Problèmes respiratoires	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lentilles cornéennes	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Convulsions/épilepsie	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Prise de médicaments sur une base régulière?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Diabète	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Autre	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Veuillez donner les détails, si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions.					

Personne à contacter en cas d'urgence, si les parents (tuteurs) ne sont pas disponibles.

Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	
Téléphone :	Cellulaire :

Toute blessure ou maladie doit être vérifiée par un médecin avant la participation à un programme de ringuette ou précédent le retour au jeu d'une joueuse blessée.

Autorisation des parents et / ou tuteurs

Je comprends qu'il m'incombe d'informer les officiers de l'équipe, dans un délai raisonnable, de tout changement relatif à l'état de santé de mon enfant. Au cas où personne ne peut être rejoint, j'autorise les officiers de l'équipe à poser les gestes nécessaires pour la sécurité et le bien-être de mon enfant. Au cas où mon enfant devrait recevoir des soins médicaux d'urgence, j'accepte qu'un professionnel agréé de la santé l'hospitalise ou le traite et prenne les mesures nécessaires pour qu'il reçoive des injections, soit anesthésié, ou subisse une intervention chirurgicale. J'autorise également que les informations de la fiche médicale soient transmises aux personnes appropriées lorsque nécessaire. Par ma signature, je dégage les officiers de l'équipe de toute responsabilité d'accidents, de blessures et autres incidents pouvant survenir durant la saison, lors de toute activité de l'équipe.

Signature d'un parent (tuteur)

Nom en lettres moulées

Date (J/M/A)