



# ORLEANS AMATEUR FASTBALL ASSOCIATION

## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT 2008



**Inscription sur place: le 1<sup>er</sup> & 29 mars 2008 9am-2pm Centre Ray Friel**

(SVP ÉCRIRE CLAIREMENT)

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

- Tous les joueurs doivent s'inscrire dans leur groupe d'âge respectif et accepter de jouer sur l'équipe assignée par l'Association.
- Une famille enregistrant plus de 3 joueurs doit seulement payer les 3 joueurs les plus âgés.
- Un rabais de \$35.00 par joueurs pour toutes les inscriptions reçues avant le 13 avril 2008. **Les joueurs sont garantis d'être assignés à une équipe avant cette date.**
- Pour s'inscrire à une équipe Sélecte vous devez d'abord enregistrer votre enfant dans la division de House et cochez si vous êtes intéressé de jouer Sélecte" \* **Les joueurs choisis seront chargés \$40.**
- La date limite d'inscription pour jouer au sein d'une équipe compétitive est le 3 mars 2008.** Les joueurs non assignés à cette équipe joueront pour une équipe maison et seront éligible d'essayer de jouer pour l'équipe sélecte. **Les joueurs qui seront assignés à une équipe compétitive devront déboursés des frais additionnels de 130\$.**
- Des frais de 25\$ seront exigés pour les chèques sans fonds.
- Politique de remboursement:** Avant le 1<sup>er</sup> mai, il y aura des frais administratifs de 35\$ par joueur. **Aucun remboursement après le 1<sup>er</sup> mai.**

Prénom du joueur(s)	Date de naissance DD/MM/YYYY	Sexe M/F	Division (1)	Coût (1,2) \$	League ( <input checked="" type="checkbox"/> )		
					Maison	Sélect(4)	Rep(5)
				\$			
				\$			
				\$			
				\$			
<b>Sous-Total</b>				\$			
<b>Rabais</b>				\$			
<b>Total</b>				\$			

Le(s) joueur(s) reside(nt) avec: Mère & Père ( ) Mère ( ) Père ( ) Garde conjointe ( ) Tuteur ( )

Parent / Tuteur 1
Lien avec le(s) joueur(s): Mère ( ) Père ( ) Tuteur ( )
Nom: _____
Adresse comme ci-dessus ( ), ou _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code Postal: _____
Téléphone: _____ ou: _____
<b>Seriez-vous prêt à être volontaire:</b> Entraîneur en chef ( ) Assistant entraîneur ( ) Resp. de division ( )
<b>Expérience antérieure entraîneur/assistant:</b> Oui ( ) Non ( )
<b>Entraînement antérieur:</b> Grassroots ( ) Learn To Play ( ) # NCCP _____

Parent / Tuteur 2
Lien avec le(s) joueur(s): Mère ( ) Père ( ) Tuteur ( )
Nom: _____
Adresse comme ci-dessus ( ), ou _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code Postal: _____
Téléphone: _____ ou: _____
<b>Seriez-vous prêt à être volontaire:</b> Entraîneur en chef ( ) Assistant entraîneur ( ) Resp. de division ( )
<b>Expérience antérieure entraîneur/assistant:</b> Oui ( ) Non ( )
<b>Entraînement antérieur:</b> Grassroots ( ) Learn To Play ( ) # NCCP _____

COMMENTAIRES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION DE RENONCIATION AUX RECLAMATIONS ET D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ:**  
 ( ) **J'atteste d'avoir lu la déclaration de renonciation aux réclamations et d'exonération de responsabilité en entier avant de signer ce document.**  
 Si vous n'avez pas reçu ce document avec votre fichier d'inscription, il est disponible sur [www.oafa.org](http://www.oafa.org) ou contacter le Oafa au 824-6787.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Nom: (lettres moulées svp) \_\_\_\_\_

**Chèque payable à: "Oafa"** N'envoyer pas d'argent comptant  
**Retourner le formulaire et le chèque:** Oafa Registrar  
 7826 Jeanne d'Arc Blvd  
 Orleans, ON. K1C 2E9

**Questions?** Contact: Lise Beaugard at 824-6787 or Visit: [www.oafa.org](http://www.oafa.org)

for Oafa use						
Date	/	Date	/	Chq ( # )	Cash ( )	Bal
Rec'd:	MM / DD	Proc'd:	MM / DD			Due: