



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1450, boul. Pie X, Laval (Québec) H7V 3C1

info@expresslaval.com

IDENTIFICATION DU JOUEUR

Nom de famille :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____	Appt. :	_____
Code Postal :	_____	Téléphone (rés.) :	_____
Cellulaire du joueur :	_____	Date de naissance :	_____
# Ass. Maladie :	_____	Carte Avantage :	_____
Courriel (obligatoire) :	_____		
Avez-vous déjà joué au hockey, si oui OÙ et QUAND ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

Position du joueur : AVANT : DÉFENSEUR : GARDIEN :

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

Nom du père :	_____	Nom de la mère :	_____
Cellulaire père :	_____	Cellulaire mère :	_____
Courriel père :	_____	Courriel mère :	_____

DOCUMENT À FOURNIR POUR UNE NOUVELLE INSCRIPTION

Certificat de naissance : Preuve de résidence (compte téléphone) :

Tous les documents doivent être remis à l'inscription afin que le joueur puisse prendre part aux activités.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Veuillez consulter le fichier PDF sous l'onglet Inscriptions 2024-2025 et cliquer sur la rubrique Politique de remboursement

Les inscriptions tardives ne seront acceptées que s'il reste des places.

Je déclare que les renseignements donnés dans le présent formulaire sont vrais, exacts et complets sous tous rapport, et relève l'Express Laval de toutes responsabilités pour blessures et/ou dommages encourus dans les activités de notre programme hockey.
Je m'engage à respecter les règlements généraux de l'association Express de Laval.

Prénom et nom père / mère / tuteur

Signature

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Montant à payer : \$

PAIEMENT

Comptant :

Date : _____

Chèque : Nom du payeur : _____

Signature d'un représentant de L'Express de Laval

Date