FORMULAIRE D'INSCRIPTION / RENONCIATION

INFORMATION JOUEUR			
Nom de famille:		Prénom :	
Adresse :	Ville:	Province:	Code postal:
Date de naissance:	Homme / Femme:	Position de préférence:	

INFORMATION DU PARENT / TUTEUR		
Nom de famille:	Prénom :	
Numéro de téléphone :	Courriel :	Relation:

Consentement à l'inscription
Je consens à me soumettre à toutes les normes et règlements tels que mis en place par HOCKEY BALLE JUNIOR LAVAL. Je déclare être le parent/gardien légal du participant et j'accepte et comprend que tous les dépôts et frais d'inscription sont non-remboursables sous n'importe quelles circonstances. Il n'y a aucune garantie quant au temps de jeu par rencontre. Je comprends que HBJL ne réservera aucune place au sein d'une équipe tant et aussi longtemps que les frais d'inscription n'auront pas été payés en totalité.

J'AI BIEN LU LA POLITIQUE D'INSCRIPTION, JE COMPRENDS PLEINEMENT LES TERMES ET IMPLICATIONS ET ACCEPTE VOLONTAIREMENT DE MON PLEIN GRÉS ET SANS AUCUNE INCITATION.

Initiale_____

Renonciation responsabilité
En considérant être autorisé à participer de quelconques manières au sein de l'organisation HOCKEY BALLE JUNIOR LAVAL, de tous évènements et activités, le soussigné reconnaît et accepte que :
Le risque de blessures résultant des activités impliquées dans ce programme est élevé, incluant potentiellement des blessures pouvant entraîner une paralysie permanente et même la mort, et même si les règles, équipement et discipline personnelle peuvent aider à réduire les risques, ils ne peuvent les éliminer; le joueur comprend et assume librement tous les risques, connus ou non, reliés à la pratique de la dite activité et même si le risque provient de la négligence du renonciataire ou des autres, et en assume la pleine responsabilité. Le participant accepte de se soumettre aux termes et conditions de l'organisation. Toutefois, si le joueur observe quelconque danger durant sa participation, il devra se soustraire de la dite activité et en informer immédiatement une personne en charge. Le joueur, pour lui-même et de la part de ses héritiers, personnes assignées, parents et représentant personnels libèrent HOCKEY BALLE JUNIOR LAVAL, leurs officiels, arbitres, employés, propriétaires et locateurs utilisés pour conduire l'évènement de toutes responsabilités et blessures quelconques, invalidité, mort, perte ou dommage à la personne ou propriété, causés par a négligence du renonciataire ou par tout autre personne.

J'AI BIEN LU LA POLITIQUE DE RENONCIATION DE RESPONSABILITÉ, JE COMPRENDS PLEINEMENT SES TERMES ET IMPLICATIONS ET ACCEPTE VOLONTAIREMENT DE MON PLEIN GRÉS ET SANS AUCUNE INCITATION.

Initiale_____

INFORMATION DE PAIEMENT

Frais d'inscription = 225.00 $ Mode de Paiement : Chèque ____ Comptant _____ Virement bancaire ____

Carte de crédit - Visa_____ Mastercard_____ Amex _____

Nom sur la carte _____ no. carte de crédit _____

Date d'expiration _____ Code sécuritaire (3 chiffres à l'arrière de la carte) _____
mois / année

_____, J'autorise HBJL à charger ma carte de crédit pour le paiement - Date : _____
Signature

Chèques sont payables à Hockey balle junior laval ****_**Cartes de crédits ; un frais de 7.00$ est rajouter au totale**_.
**** SVP faire parvenir votre virement bancaire à : info@hockeyballejuniorlaval.com – mot de passe a utilisé - hockey