



Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres

Member affiliation form

PTS

Nom:
Name:

No de membre:
Member number:

Prénom:
First Name:

Année d'affiliation:
Affiliation year:

Adresse:
Address:

Sexe:
Sex:

Ville:
City:

Date de naissance:
of birth:

Code postal:
code:

Classe:
Glas:

Téléphone:
Telephone:

Catégorie:
Category:

Téléphone #2:
2nd Telephone:

Région: **CONCORDIA**

Courriel (oblig):
E-mail (mand):

Region:

Club:

Statut: Citoyen canadien
Canadian citizen Résident permanent
Permanent resident Dem. statut réfugié
Req. refugee status

Avez-vous déjà joué à l'exl. du Canada?
Have you ever played outside of Canada? OUI
YES NON
NO

Joueur: Player:	Hiver: Winter:	Entraîneur: Coach:	Moniteur: Monitor:	Arbitre: Referee:
Équipe actuelle: Current team:	Club:	PNCE CC#: NCCP CC#;	Année filtration policière Police screening year	Niveau: Level:
Club précédent:	Classe: Glass:	Niveau technique: Technical:		Date du dernier cours: Date of last

En signant cette demande d'inscription, l'ous de l'ene l. éligible à participer au" actillés s l l l elionnées par la Fe< l'icrntion de soccer du Québec el fou l'Associn l ion régionale de soccer (ARS) el lous lous engage l. à respecter la réglemen lation en l'iguer. Le membrealteste que toutes les infonnmions sur ledit documen l sont e. xacles. En signant ce bordereau, j'accepte de rece l'oir des informations per l inentes pro l'enam de la Fédération de soccer du Québec

By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Québec Soccer Federation and/or its Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice: In the event of any inconsistencies, the French version shall prevail. The member certifies that the information on this document is accurate. By signing this form, I agree to receive relevant information from the Québec Soccer Federation.

Signature:

Date:

Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire
If the member is under 14 years of age, a parent or legal guardian must sign this application form

Seuls les employés de la fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau. Only the employees of the Federation, the administrators, their representatives and agents will have access to the information contained in this form.

RÉSERVÉ AU CLUB - RESERVED FOR THE CLUB

RÉSERVÉ À L'ARS - RESERVED FOR RSA

Signature du registraire:
Registrar's signature:

Sceau
u
ARS

Date d'affiliation:
Date of registration: