



**SOCCER
QUÉBEC**

Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres Member affiliation form

PTS

<input checked="" type="checkbox"/> Nom: Name:		No de membre: Member number:	
<input checked="" type="checkbox"/> Prénom: First Name:		Année d'affiliation: Affiliation year:	2021
<input checked="" type="checkbox"/> Adresse: Address:		<input checked="" type="checkbox"/> Sexe: Sex:	
<input checked="" type="checkbox"/> Ville: City:		<input checked="" type="checkbox"/> Date de naissance: Date of birth:	
<input checked="" type="checkbox"/> Code postal: Postal code:		Classe: Class:	
<input checked="" type="checkbox"/> Téléphone: (Maison/Home): Telephone:		Catégorie: Category:	
<input checked="" type="checkbox"/> Téléphone #2: (Bureau/Work): 2nd Telephone: (Cell):		Région: ARS Lac St-Louis Region:	
<input checked="" type="checkbox"/> Courriel (oblig): #1 (oblig): E-mail (mand): #2 (opt):		Club: Association de Soccer Ile-Bizard	
<input checked="" type="checkbox"/> Statut:	Citoyen canadien Canadian citizen	Résident permanent Permanent resident	Dem. statut réfugié Req. refugee status
		<input checked="" type="checkbox"/> Avez-vous déjà joué à l'ext. du Canada? Have you ever played outside of Canada?	OUI NON YES NO

Joueur: <input checked="" type="checkbox"/> Player: <input checked="" type="checkbox"/>	Hiver: Winter:	Entraîneur: Coach:	Moniteur: Monitor:	Arbitre: Referee:
Équipe actuelle: Current team:	Club:	PNCE CC#: NCCP CC#:		Niveau: Level:
Club précédent: Previous club:	Classe: Class:	Année filtration policière Police screening year		Date du dernier cours: Date of last course:
		Niveau technique: Technical:		
		Niveau théorique: Theory:		

En signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par la Fédération de soccer du Québec et/ou l'Association régionale de soccer (ARS) et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes. En signant ce bordereau, j'accepte de recevoir des informations pertinentes provenant de la Fédération de soccer du Québec.
By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Quebec 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 will prevail. The member certifies that the information on this document is accurate. By signing this form, I agree to receive relevant information from the Quebec 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

\$25: Yearly Non-Resident fee / Frais de Non-Résident annuel

RÉSERVÉ A L'ARS - RESERVED FOR RSA	
Signature du registraire: Registrar's signature:	_____
Date d'affiliation: Date of registration:	_____
	Sceau ARS Seal