



## Fiche détaillée de la cheerleaders

2010  
Année

Nom		Prénom		Âge		<input type="checkbox"/> Titan
Jour	Mois	Année	Poids	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Atome
No assurance maladie			Année	Mois		<input type="checkbox"/> Moustique
						<input type="checkbox"/> Peewee
						<input type="checkbox"/> Bantam
						<input type="checkbox"/> Midget

**Mère**    Garde de l'enfant     Oui     Non

Garde de l'enfant     Oui     Non

**Père**    Même adresse     Oui     Non

Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Tél: maison	Tél: bureau	Cellulaire	
Courriel maison	Courriel bureau		
Profession			
Employeur		Cours de premier soins	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Tél: maison	Tél: bureau	Cellulaire	
Courriel maison	Courriel bureau		
Profession			
Employeur		Cours de premier soins	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Personne en cas d'urgence**    Nom \_\_\_\_\_    Tél: \_\_\_\_\_

Administration	<b><u>Paiement pour:</u></b>	<b><u>Montant reçu</u></b>	<b><u>Remboursement</u></b>
	<input type="checkbox"/> Camp d'hiver	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	Montant : _____    Uniforme retourné
	<input type="checkbox"/> Camp Printemps	Reçu impôt	No. chèque : _____ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Saison	<input type="checkbox"/> Père	Date : _____
	Montant : _____	<input type="checkbox"/> Mère	Raison : _____
	No. chèque : _____	<input type="checkbox"/> Moitié / Moitié	
	Date : _____		

J'ai pris connaissance des renseignements concernant les activités des Pirates du Richelieu et je m'engage à me conformer aux règlements techniques et spécifiques, aux règles de jeu et au code d'éthique en vigueur à Football Québec et aux Pirates du Richelieu. J'accepte que les renseignements fournis soient transmis à toute personne physique et morale qui sera désignée par le Conseil d'administration des Pirates

Signature \_\_\_\_\_    Date : \_\_\_\_\_    Rempli par \_\_\_\_\_