

ASSOCIATION DE BASEBALL MINEUR DE BOIS-DES-FILION, LORRAINE, ROSEMÈRE ET TERREBONNE INSCRIPTION 2010

Voir les tarifs et rabais d'inscriptions sur les documents "tarifs d'inscriptiion 2010.pdf" et "programme de parrainage 2010.pdf".

Nom du parrain :	No téléphone du parrain
Nom du joueur(euse) :	Date de naissance J/M/A
Nom du père :	Nom de la mère :
Adresse :	Adresse (si différente du père):
Code postal :	Code postal :
Courriel	Courriel
rés.:	rés.:
bur.:	bur.:
Téléphone	Téléphone
rés.:	rés.:
bur.:	bur.:
cell.:	cell.:

Mode de paiement : (inscrire le montant dans la case appropriée)

Comptant :		Chèque :	
------------	--	----------	--

Rabais de 20\$ pour 2 ième enfant et plus: (cochez la case)

1ER:	2 e:	3 e:	4 e:	5 e:	6 e:
------	------	------	------	------	------

Achat casques 25\$ taxes incluses : (casque obligatoire sauf novice)

inscrire le montant dans la case pour commander

--

BLRT ne peut s'engager à accepter toutes les inscriptions étant donné que le nombre d'entraîneurs bénévoles est parfois insuffisant ou par mesure de sécurité pour le joueur. Aucun remboursement après le 1 er juin 2010.

J'accepte que mon enfant soit classé en fonction de ses aptitudes de jeu.

J'autorise BLRT à utiliser pour publication et promotion, les photos prises de mon enfant lors de parties et / ou pratiques.

Signature du parent:	Date J/M/A:
----------------------	-------------


POSTER votre chèque et votre inscription à :BLRT, 325 Chemin Grande-Côte, Rosemère, J7A 1K2

Inscription vérifiée par : (Case réservé pour l'usage de BLRT, Inscrire initiale dans la case après vérification)

Trésorier :	Registraire:	Catégorie :
-------------	--------------	-------------

ASSOCIATION DE BASEBALL MINEUR DE BOIS-DES-FILION, LORRAINE, ROSEMÈRE ET TERREBONNE 325 Chemin Grande-Côte, Rosemère, J7A 1K2

REÇU DE FRAIS D'ACTIVITÉE (Crédit d'impôt pour la condition physique des enfants)

(Cochez la(les) case(s) appropriée(s) et Inscrire date réception d'inscription et montants reçus)		
Nom du payeur :	Nom de l'enfant :	
Date de naissance de l'enfant J/M/A :		
Formation baseball <input type="checkbox"/>	Saison de baseball <input type="checkbox"/>	
Date :	Date :	
Montant:	Montant:	
Montant total reçu:		
Nom du trésorier : Bruno Voyer	Signature :	