



Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres

Member affiliation form

PTS

Nom: _____
 Name: _____

Prénom: _____
 First Name: _____

Adresse: _____
 Address: _____

Ville: _____
 City: _____

Code postal: _____
 Postal code: _____

Téléphone: _____
 Telephone: _____

Téléphone #2: _____
 2nd Telephone: _____

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

No de membre: _____
 Member number: _____

Année d'affiliation: **2022**
 Affiliation year: _____

Sexe: **M** _____ **F** _____
 Sex: _____

Date de naissance: _____
 Date of birth: _____

Classe: _____
 Class: _____

Catégorie: _____
 Category: _____

Région: **LAVAL**
 Region: _____

Club: **AS LAVAL (C)**

Statut: Citoyen canadien: _____ Résident permanent: _____ Dem. statut réfugié: _____ Avez-vous déjà joué à l'ext. du Canada? Oui _____
 Status: Canadian citizen: _____ Permanent resident: _____ Req. refugee status: _____ Have you ever played outside of Canada? Non _____

Joueur: _____ Player: _____	Hiver: _____ Winter: _____	Entraîneur: _____ Coach: _____	Moniteur: _____ Monitor: _____	Gérant: _____ Manager: _____	Arbitre: _____ Referee: _____
Équipe actuelle: _____ Current team: _____	Club: _____ Club: _____	Année filtration policière: _____ Police screening year: _____		Niveau: _____ Level: _____	
Club précédent: _____ Previous club: _____	Classe: _____ Class: _____	PNCE CC#: _____ NCCP CC#: _____		Date du dernier cours: _____ Date of last course: _____	
		Niveau technique: _____ Technical level: _____			
		Niveau théorique: Theory level: _____			

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 Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice: In the event of any inconsistency, 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

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.

Ass. Maladie _____ J'ai pris connaissance de la politique de remboursement _____ (initiales)

Père ou tuteur: _____ Mère ou tutrice: _____

Choix d'activité:

Match seul. CDC 1 CDC 2 CDC 3 Tarif: _____

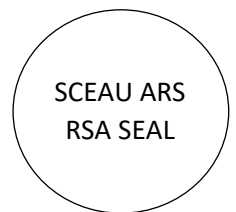
RÉSERVÉ AU CLUB - RESERVED FOR THE CLUB

Paiement: Chèque Comptant Débit Visa MC Réf. _____

RÉSERVÉ A L'ARS - RESERVED FOR RSA

Signature du registraire: _____
 Registrar's signature: _____

Date d'affiliation: _____
 Date of registration: _____





Alliance Soccer Laval
C.P. 37327 CSP Auteuil
Laval, QC, H7H 3C2

Tél.: (450) 625-2251
Courriel: info@aslaval.com

Laval, octobre 2021

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Le parent reconnaît que l'alliance soccer Laval (AS Laval) est une association à but non lucratif dont la mission est de promouvoir la pratique du sport, principalement chez les enfants, et ce, au meilleur coût possible.

Conséquemment, toute demande de remboursement à l'AS Laval sera traitée selon la politique qui suit.

Si le parent payeur demande le remboursement des frais d'inscription avant que l'AS Laval ait commencé à exécuter ses obligations, l'annulation de l'inscription s'effectue sans frais ni pénalité pour ce parent et il recevra un remboursement intégral des frais d'inscription.

Si le parent payeur demande le remboursement des frais d'inscription après que l'AS Laval ait commencé à exécuter ses obligations, il se verra rembourser les frais d'inscription déduction faite de:

a) du prix des services qui lui ont été fournis;

et

b) à titre de pénalité, la moins élevée des sommes suivantes: 50\$ ou une somme représentant au plus 10 pour cent du prix des services qui ne lui ont pas été fournis. Prière de noter qu'il ne s'écoule que quelques jours entre le moment où l'inscription est effectuée et le début des services rendus par l'AS Laval qui doit affilier le joueur et déboursier les coûts correspondants auprès de la Fédération de soccer du Québec. De plus, l'uniforme du joueur est commandé rapidement suivant l'inscription.

Toute demande de remboursement doit être effectuée par écrit à:
info@aslaval.com

Indépendamment du mode de paiement choisi pour acquitter les frais d'inscriptions, les remboursements seront faits par dépôt direct sur réception d'un spécimen de chèque.

Les dirigeants du Club de Soccer
Alliance Soccer Laval