



15, rue Marzali
Bedford (Québec) J0J 1A0
Tél: 450-248-3224

Télécopieur: 450-248-3441

NOUVELLE INSCRIPTION

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2017-18

Tous les renseignements ci-dessous sont requis:

Nom:		Prénom :		
Adresse:		Ville:		Code postal:
Tél. rés:	Autre # tel:		Ass. Maladie:	
Nom du père:		Nom de la mère:		
Date de naissance joueur:	Age ans	Sexe M F	Langue: français anglais	
Position:		COURRIEL:		
Catégorie	Initiation	Pré-novice	Novice	Atome
	Pee Wee	Bantam	Midget	Junior

TABLEAU DES ÂGES

Catégorie	Ages	Naissance
Initiation	4 ans	1-1-2013 au 31-12-2013
Pré-novice	5-6 ans	1-1-2011 au 31-12-2012
Novice	7-8 ans	1-1-2009 au 31-12-2010
Atome	9-10 ans	1-1-2007 au 31-12-2008
PeeWee	11-12 ans	1-1-2005 au 31-12-2006
Bantam	13-14 ans	1-1-2003 au 31-12-2004
Midget	15-16-17 ans	1-1-2000 au 31-12-2002
Junior	18-19-20-21 ans	1-1-1996 au 31-12-1999

À l'usage du comité	Montant total de la cotisation à payer		
	Payé en argent	Payé par chèque	
Signature du parent:		Responsable du hockey mineur :	



INSCRIPTION 2017-18

FRAIS D'INSCRIPTION

1- Dépôt obligatoire pour 2 chandails du H.M. (Chèque daté du 1-4-18) 150.00\$

2-Frais pour l'achat de bas à l'effigie des Bulls (OBLIGATOIRE) 10.00\$

Ville de Bedford

<u>Droit de jeux</u>	<u>Coût</u>
	300.00\$

PLUS 125.00\$ AVANCE POUR LES TOURNOIS CATÉGORIES NOVICE À JUNIOR / MAXIMUM 3 TOURNOIS

Autres MUNICIPALITÉS

<u>Droit de jeux</u>	<u>Coût</u>
	350.00\$

PLUS 125.00\$ AVANCE POUR LES TOURNOIS CATÉGORIES NOVICE À JUNIOR / MAXIMUM 3 TOURNOIS

CAMP DE MISE EN FORME AURA LIEU DU 21 AU 25 AOÛT POUR LES JOEUIRS ATOME À MIDGET

COÛT D'INSCRIPTION ATOME, PEE WEE, BANTAM \$40.00, MIDGET \$30.00

**1. Le total des frais d'inscription peut être payable en 3 versements :
1^{er} versement 50% à l'inscription, 2^e versement 25%, 1 octobre, 3^e versement 25%, 1 novembre**

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 15 AOÛT 2017

Après le 15 AOÛT 2017, le coût d'inscription sera majoré de 50.00\$ sauf pour l'inscription d'un nouveau joueur.

- Aucun remboursement après le 15 octobre 2017. Frais d'administration et d'assurance De 95.00\$ non remboursable si annulation de votre part.**
- Une preuve de résidence tel que Permis de conduire, Compte de taxes, pourrait être exigée.**
- Aucune inscription ne sera acceptée si toutes les conditions ne sont pas respectées.**
- Un joueur pourrait subir un refus de participation à une pratique ou joute si les frais ne sont pas entièrement payés**
- Le hockey mineur de Bedford se réserve le droit d'accepter ou de refuser toute demande d'inscription pour des raisons de logistique et / ou d'incapacité d'offrir le service.**
- Adresse courriel requise sur le formulaire d'inscription.**
- Prenez que selon le nombre d'inscription par catégorie, celles-ci pourront être jumelées avec le hockey mineur de Farnham.**

Bedford, le 14 juin 2017

Chers parents,

Une autre saison de hockey débutera bientôt et cette année les inscriptions se feront en ligne. Nous vous demandons de suivre les instructions suivantes :

Procédures d'inscriptions pour le HOCKEY MINEUR BEDFORD des joueurs déjà membres

Lien : <https://registration.hockeycanada.ca/registration/?ID=1832>

Étapes

- *création d'un compte
- *inscrire un membre / nouveau membre
- *sélectionner la division dans laquelle vous désirez inscrire ce membre
- *sélectionner le forfait
- *révision de l'inscription du membre
 - ajouter au panier
- *inscrire un 2^e ; 3^e ; 4^e, membre s'il y a lieu
- *cliquer sur la case procéder au paiement
- *caisse de sortie et procéder au paiement

Pour tout nouveau membre

Svp remplir le formulaire "nouvelle inscription" et l'envoyer au info@ahmbedford.ca

Nous vous contacterons

Annie au 450-248-3224 jour

Sandra au 450-357-0393

Richard au 450-357-0570

Nous vous remercions de votre inscription et si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous.

Bonne saison !!

Richard Morin



**FORMULAIRE DE DEMANDE
ENTRAÎNEUR, ENTRAÎNEUR-ADJOINT, GÉRANT, BÉNÉVOLE
SAISON 2017-18**

NOM

PRÉNOM

ADRESSE PERMANENTE (no. civique, Rue, Avenue, etc.)

VILLE _____

CODE POSTAL _____

CELLULAIRE _____

TÉLÉPHONE _____

COURRIEL _____

NAISSANCE _____

POSTE DEMANDÉ :

GÉRANT ENTRAÎNEUR CHEF CATÉGORIE _____

ENTRAÎNEUR-ADJOINT PRÉPOSÉ SÉCURITÉ AIDE

EN APPOSANT MA SIGNATURE, JE M'ENGAGE À ENTREPRENDRE TOUTES LES DÉMARCHES AFIN DE FAIRE VÉRIFIER MES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES. Contactez Nancy Duval au nancy_duval@hotmail.com ou 450-248-7565

SIGNATURE : _____

DATE LIMITE POUR DÉPOSER VOTRE CANDIDATURE : 15 AOÛT 2017*

TOUT CANDIDAT SERA REFUSÉ APRÈS CETTE DATE*