

Ball Hockey Balle Chaleur

Ligue de hockey balle pour les jeunes

À propos :

- La ligue commencera le **14 mai 2018** jusqu'au **18 juin 2018** et elle s'adresse aux jeunes de la région Chaleur.
- Lieu : Centre régional K.-C.-Irving
- Catégories d'âge :
 - Groupe A = enfants nés en 2009-2010**
 - Groupe B = enfants nés en 2007-2008**
 - Groupe C = enfants nés en 2005-2006**
- Les équipes seront formées de 9 joueurs. 8 joueurs et 1 gardien.
- Gardien régulier : un par équipe (4 par groupe d'âge).
- Les organisateurs formeront les équipes. Match deux fois /semaine (aucun match la fin de semaine).
- Le format des matchs : 4 contre 4, un arbitre, changement à toutes les 2-3 minutes.
- Coût : \$70.00

Équipement

- Équipement de hockey balle de gardien sera fourni à chaque équipe (si besoin)
- Chaque jeune recevra un t-shirt d'équipe
- Équipement de protection obligatoire : Casque et protection faciale complète, gants de hockey ou gants de hockey balle, protèges- tibia, espadrilles, bâton de hockey.
- Facultatif mais recommandé : protèges-coudes, coquille athlétique



Pour plus d'informations:
Isabelle_dugas@hotmail.com

Aimez notre page Facebook :



Ball Hockey Balle Chaleur

*Voir formulaire au verso



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FRAIS : 70.00\$

*Veuillez encercler le niveau joué en hockey sur glace (2017-2018) :

<i>Initiation</i>	<i>Novice</i>	<i>Atome C</i>
<i>Atome Comp</i>	<i>Peewee C</i>	<i>Peewee Comp/AAA</i>
<i>Aucun</i>		

*Prénom et nom du Joueur/joueuse :

*Date de naissance : ____ / ____ / ____
(jj / mm / aaaa)

*No. d'assurance maladie :

*Adresse : _____

*Ville : _____

*Province : _____

*Code postal : _____

*Prénom et nom du père :

*Prénom et nom de la mère :

*Téléphone :

*(Domicile) _____

(Travail) _____

(Cellulaire) _____

*Courriel(s):

1- _____

2- _____

L'enfant veut être gardien de but régulier ?

OUI NON

Si oui, il a un équipement de gardien ? OUI NON

L'enfant veut être joueur et **au besoin seulement**, il peut remplacer comme gardien ? OUI NON

MODE DE PAIEMENT

70.00\$ = Argent comptant / ou Chèque payable à :
Isabelle Dugas

E-Transfert : Isabelle_dugas@hotmail.com

*Aucun remboursement.

RENONCIATION ET EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

EN CONTREPARTIE de son droit de participer aux activités de Ball Hockey Balle Chaleur, aux programmes, événements et activités connexes, le soussigné reconnaît, apprécie et reconnaît que:

1. le risque de blessures liés aux activités de cette ligue est réel, y compris la possibilité permanente de paralysie et de mort, et malgré que des règles particulières, de l'équipement, et la discipline personnelle peuvent réduire ce risque, le risque de blessures graves existe ;

2. qu'il ASSUME LIBREMENT ET CONSCIEMMENT TOUS ces risques, connus et inconnus, même si ils résultaient de la négligence des renoncataires ou autres, et d'assumer l'entière responsabilité de sa participation ;

3. qu'il est d'accord pour se conformer aux conditions de participation. Si, toutefois, il constate tout danger inhabituel lors d'une partie ou lors de sa participation à toutes autres activités, il devra se retirer immédiatement de sa participation et de porter ceux-ci à l'attention de l'officiel ou l'entraîneur le plus proche ;

JE DÉCLARE ET CERTIFIE que moi, en tant que parent ou tuteur ayant la responsabilité légale de ce participant, je consens à la libération ci-dessus en faveur des renoncataires, et, pour moi, ayants droit, et plus proche parent, je dégage et consens à indemniser tous les renoncataires de tous incidents découlant de la participation de mon enfant mineur tel qu'énoncé ci-dessus.

*SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR

*Champs obligatoires