**INFORMATIONS DU JOUEUR**

NOM

CATÉGORIE SEXE

PRÉNOM

#, rue, ville, code postal

Première année d’affiliation au C.S.V.R. ?

OUI [ ]  NON [ ]

Cochez les critères en lien avec votre demande :

[ ]  Vous avez au moins deux enfants évoluant le même soir au niveau local/récréatif et jouant dans des catégories différentes. Vous désirez identifier un joueur qui pourra être assigné à la même équipe que votre enfant afin de faciliter le déplacement (co-voiturage).

 Indiquez le nom des joueurs que vous souhaitez voir dans l’équipe de votre enfant :

 Saisissez le nom complet

 #, rue, ville, code postal

[ ]  Vous voulez être entraîneur bénévole et vous connaissez une personne qui désire vous aider dans vos responsabilités. Si cette personne est un parent d’un joueur du même âge, les deux joueurs seront assignés dans la même équipe (limite de deux entraîneurs liés une demande spéciale)

 Saisissez le nom de l’entraîneur

Saisissez le nom de son enfant

[ ]  Pour des raisons personnelles, vous voulez opter pour du co-voiturage avec un voisin. Entrez les informations de votre voisin :

 Saisissez le nom complet

 #, rue, ville, code postal

[ ]  Votre enfant à une condition médicale particulière

[ ]  Autre

Si vous cochez une des deux dernières options, SVP nous joindre par courriel (inscriptions@csvr.ca) ou téléphone (450 446-4896).