

PIERREFONDS BASEBALL

FICHE D'INFORMATION DU JOUEUR

Nom:	_____	Tél:	_____
Date de naiss.:	_____	Courriel:	_____
Adresse:	_____		
Mère:	_____	Tél.:	_____
		Courriel:	_____
Père:	_____	Tél.:	_____
		Courriel:	_____
Personne à contacter en cas d'urgence si les parents ne son pas disponibles:			
Nom:	_____	Tél.:	_____
Adresse:	_____		

INFORMATION MÉDICALE	<u>ASSU. MALADIE:</u>	_____
<u>Allergies</u>		
Aliments:	_____	
Médicaments:	_____	
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé que nous devrions connaître?		
Si oui, veuillez donner les détails: _____		

Notre équipe aura un site web.		
Acceptez vous que son nom et photo soient affichés sur ce site?		
Oui, photo et prenom.	<input type="checkbox"/>	Oui, prenom seulement. <input type="checkbox"/>
Je n'accepte pas	<input type="checkbox"/>	

Accepteriez vous de transporter d'autres joueurs aux matches ou pratiques?	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Nom du parent: _____ Signature: _____
Date: _____