



# Club de Baseball Pierrefonds

Pierrefonds – Ile Bizard – Roxboro – Ste Geneviève

13850 Gouin, Pierrefonds, H8Z 1X7 QC. 514-620-BALL (2255) pierrefondsbaseball.com pierrefondsbaseball@yahoo.ca

Player's last name/ Nom: \_\_\_\_\_

Player's First name / Prénom: \_\_\_\_\_

Address/ Adresse: \_\_\_\_\_

City / Ville: \_\_\_\_\_ Postal code/Code postal: \_\_\_\_\_

Birth date / date de naissance: \_\_\_\_\_  
(yyyy-mm-dd) (aaaa-mm-jj)

Gender / Sexe : M F Phone # /no. tél: \_\_\_\_\_

Email / Courriel : \_\_\_\_\_

Medicare number / No. Assurance maladie : \_\_\_\_\_

**DO NOT** use my child's pictures on PFDS baseball website.  
**NE PAS AFFICHER** photos de mon enfant sur le site web de PFDS baseball

**DO NOT** add our name/email to suppliers promotional mailing list.  
**NE PAS** donner notre nom/adresse courriel pour offres promotionnelles.

### Bring a friend Promo / Promotion amenez un(e) ami(e)



Name / Nom: \_\_\_\_\_

Phone number / Téléphone: \_\_\_\_\_

Email / Courriel: \_\_\_\_\_

### All members must provide/ Tout membres doivent inclure

Copies of Proof of Residence (Report Card) and of Medicare Card

Copies de preuve de résidence (bulletin scolaire) et de carte d'assurance maladie.

Paiements par chèque sont préférables / Payments by check preferred  
Frais de 45\$ pour chèque sans provision / NSF cheques are charged \$45

**\*\* Write name of child on cheque**

**\*\* Écrire le nom de l'enfant sur le chèque**

Mother's name/ Nom de la mère: \_\_\_\_\_

Address/ Adresse: \_\_\_\_\_

City / Ville: \_\_\_\_\_

Postal code / Code postal: \_\_\_\_\_

Phone number /no. de téléphone: \_\_\_\_\_

Email / Courriel : \_\_\_\_\_

Would you like to:	Coach	Umpire	Scorekeeper
Désirez-vous être:	Entraîneur	Arbitre	Marqueuse

Father's name/ Nom du père: \_\_\_\_\_

Address/ Adresse: \_\_\_\_\_

City / Ville: \_\_\_\_\_

Postal code / Code postal: \_\_\_\_\_

Phone number /no. de téléphone: \_\_\_\_\_

Email / Courriel: \_\_\_\_\_

Would you like to:	Coach	Umpire	Scorekeeper
Désirez-vous être:	Entraîneur	Arbitre	Marqueur

Level / Niveau: \_\_\_\_\_

\$ Paid / \$ Payé : \_\_\_\_\_ Check / Chèque #: \_\_\_\_\_

Check issued by / Titulaire du cheque: \_\_\_\_\_