



INSCRIPTIONS SOCCER 2020 !



Veillez noter que nos équipes de Saint-Robert, Saint-Aimé, Massueville et Saint-Marcel-de-Richelieu feront dorénavant partie de la ligue amicale de soccer qui comprend les municipalités suivantes : Yamaska, Saint-David, Saint-François-du-Lac, Pierreville, Saint-Guillaume, Saint-Bonaventure et Saint-Eugène. Le tournoi de fin de saison aura lieu à Saint-Guillaume en août.

NOUVEAU – À titre informatif !

Pour assurer une bonne organisation de nos équipes, dès la saison de soccer 2020, il y aura trois responsables, soit Vickie Larouche (Saint-Robert), Chantal Girard (Saint-Aimé et Massueville) ainsi que René Robitaille (Saint-Marcel-de-Richelieu). Chaque responsable aura des tâches différentes et les décisions seront prises entre eux par le biais de rencontres et par des suivis réguliers. Une belle saison de soccer qui promet par le plaisir, la simplicité et l'efficacité !

Lundi 23 mars 2020, de 18 h à 20 h, au bureau municipal de Saint-Robert (666, chemin St-Robert)

Apportez la carte d'assurance maladie de votre enfant et votre dépôt de 20 \$ en argent comptant.

*Important de venir s'inscrire lors de la soirée d'inscription ou **avant** au bureau municipal. **Aucune inscription après le 20 mars 2020.***

Pour information supplémentaire, veuillez communiquer avec la responsable Vickie Larouche au 450 782-2844 ou au vlarouche@stdavid.qc.ca

Année de naissance	Catégories	Coût
2013-2014-2015	École de soccer	20.00 \$
2010-2011-2012	Atome (U-10)	50.00 \$
2007-2008-2009	Peewee (U-13)	50.00 \$
2004-2005-2006	Bantam (U-16)	50.00 \$

** Il y aura changement au niveau de l'habillement de soccer : la couleur sera verte et noire. **

*** Le chandail et le short sont fournis. **Un dépôt de 20 \$ en argent est demandé à l'inscription.** ***

**** Le jeune doit fournir ses souliers de soccer, ses protège-tibias et ses bas noirs (obligatoire). ****

Horaire

École de soccer	Les mercredis de 18 h 30 à 19 h 30, à Massueville
Atome U10 - Joutes	Les mardis de 18 h 30 à 19 h 30 (à domicile, ce sera à Saint-Robert)
Atome U10 - Pratiques	Les jeudis de 18 h 30 à 19 h 30, à Saint-Marcel-de-Richelieu (10)
Pee-wee U13 - Joutes	Les mardis de 19 h 30 à 20 h 30 (à domicile, ce sera à Saint-Robert)
Pee-wee U13 - Pratiques	Les jeudis de 19 h 30 à 20 h 30, à Saint-Marcel-de-Richelieu (10)
Bantam U16 - Joutes	Les lundis ou les mercredis à 19 h 00 (à domicile, ce sera à Saint-Robert)
Bantam U16 - Pratiques	Les lundis ou les mercredis, à 19 h 00, à Saint-Marcel-de-Richelieu

Recherche d'arbitres rémunérés et d'entraîneurs bénévoles.

Nous sommes présentement à la recherche d'arbitres (\$) et d'entraîneurs bénévoles pour la saison de soccer 2020. Si vous êtes intéressés, n'hésitez pas à communiquer avec René Robitaille au 450 780-9500 ou au rene.robitaille72@gmail.com.

Site internet et page Facebook de la ligue : <http://richyamaska.wix.com/ligueamicaledesoccer> / Ligue amicale de Soccer

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant _____

Prénom de l'enfant _____

Sexe : Masculin
 Féminin



Adresse (no civique, rue) _____

Municipalité _____

Code postal _____

Tél. résidence _____

Date de naissance _____

Âge _____

No Assurance-Maladie _____

Expiration _____

Catégorie : École de soccer Atome Peewee Bantam

Grandeur chandail : _____ Grandeur short : _____

Mon enfant préfère jouer : Attaquant Défenseur Gardien de but Sans préférence

Allergies, maladies et/ou médicaments : _____

Nom du père _____

Téléphone _____

Cellulaire _____

Nom de la mère _____

Téléphone _____

Cellulaire _____

Courriel : _____

Je désire être parent entraîneur pour l'été 2020 : Oui Non Nom du parent : _____

AUTORISATION DES PARENTS

En signant la présente, j'autorise LAMR et/ou la ligue amicale de soccer à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. J'autorise également LAMR et/ou la ligue amicale de soccer à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire si elle le juge nécessaire. De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par LAMR et/ou la ligue amicale de soccer à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections et l'hospitalisation.

En signant la présente, j'autorise LAMR à utiliser les photographies et les entrevues du participant pour des fins de diffusion sur les brochures des municipalités, à la télévision, dans les journaux ou autres médias d'information. Vous devenez éligible à participer aux activités de la ligue amicale de soccer et vous vous engagez à respecter la réglementation et les décisions en vigueur.

En signant la présente, je confirme que LAMR et/ou la ligue amicale de soccer n'assument pas la responsabilité des effets personnels perdus, des frais de médicaments, des frais d'ambulance et des accidents qui pourraient survenir à mon enfant.

Signature du parent ou tuteur _____

Date _____



SECTION À REMPLIR PAR UN RESPONSABLE DU SOCCER

Numéro du chandail : _____

INSCRIPTION _____

Initiale

_____ \$

Montant

DÉPÔT (20\$) _____

Initiale

_____ \$

Montant