



Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres

Member affiliation form

Nom: _____
Name: _____

No de passeport:
Passport number: _____

Prénom:
First Name: _____

Année d'affiliation:
Affiliation year: _____

Adresse:
Address: _____

Sexe:
Sex: _____

Ville:
City: _____

Date de naissance:
Date of birth: _____

A/Y M/M J/D

Code postal:
Postal code: _____

Classe:
Class: Locale
Local A AA AAA

Téléphone:
Telephone: _____

Catégorie:
Category: _____

Téléphone #2:
2nd Telephone: _____

Région:
Region: _____

Courriel:
E-mail: _____

Club: _____

Joueur: Player: <input type="checkbox"/>	Hiver: Winter: <input type="checkbox"/>	Entraîneur: Coach: <input type="checkbox"/>	Moniteur: Monitor: <input type="checkbox"/>	Arbitre: Referee: <input type="checkbox"/>
Équipe actuelle: Current team: _____	Club: _____	PNCE : CC # NCCP : CC # _____	Niveau: Level: _____	Date du dernier cours: Date of last course: _____
Club précédent: Previous club: _____	Classe: Class: _____	Niveau technique: Technical: _____	Niveau théorique: Theory: _____	A/Y M/M J/D

En signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par la Fédération de soccer du Québec et / ou l'Association régionale de soccer (ARS) et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes.

By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Fédération de Soccer du Québec and / or the Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice: in the event of any inconsistency, the French version will prevail. The member certifies that the information on this document is accurate.

Signature: X _____ Date: X _____

*Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire.
If the member is under 14 years of age, a parent or legal guardian must sign this application form.*

*Seuls les employés de la Fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau.
Only the employees of the Fédération, the administrators, their representatives and agents will have access to the information contained in this form.*

RÉSERVÉ AU CLUB — RESERVED FOR THE CLUB

RÉSERVÉ À L'ARS — RESERVED FOR THE RSA

Signature du registraire:

Registrar's signature: _____

Date d'affiliation:

Date of registration: _____

Sceau
ARS
Seal