

**SAISON 2018-2019 SEASON**

**PRE REGISTER BEFORE SEPTEMBER 8<sup>TH</sup> 2018**

<b>FRAIS D'INSCRIPTION</b>	<b>\$180.00</b>	<b>REGISTRATION FEE</b>	
<b><u>FRAIS D'INSCRIPTION - NON REMBOURSABLE / REGISTRATION FEES - NON REFUNDABLE</u></b>			
<b><u>FRAIS POUR CHEQUE RETOURNÉ ( \$25.00 ) CHARGE FOR RETURNED CHEQUES</u></b>			
<b>PLEASE PRINT</b>	<b>Nouveau Joueur &gt;&gt;&gt;</b>	<b>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>	
<b>PLEASE FILL IN &gt;&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>New Player &gt;&gt;&gt;</b>	<b>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	
Nom du Joueur / Player's Name _____ F _____ M _____			
Nom de Famille / Family Name _____ Prénom / First Name _____			
Adresse / Address _____			
no./ Number	rue/ Street	app./ Apt.      municipalité / City      code POSTAL Code	
date de naissance / Date of Birth _____ / _____ / _____		numéro d'assurance-maladie / Medicare Number _____	
Jour /Day	Mois/ Month	Année /Year	
téléphone a domicile / Home Phone Number _____		téléphone d'urgence ou téléphone cellulaire / Emergency Number or Cellular Number _____	
<b>COURRIEL / E-MAIL :</b>			
Votre enfant necessite-t-il-des médicaments / Does your Child require medication <i>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, S.V.P. expliquer ↓</i>			
<i>YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> If yes, please explain ↓</i>			
nom de l'école frequentée présentement / Name of school your child is presently attending _____		niveau / Grade _____	
<b><u>Votre enfant est-il inscrit a une autre discipline sportive pouvant nuire a son horaire de Basketball</u>    <i>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></i></b>			
<b><u>Is your Child registered in any other sport(s) that could conflict with his Basketball Schedule</u>    <i>YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i></b>			
<i>si oui, S.V.P. expliquer ↓ - If yes, please explain ↓</i>			
nom de la Mère / Mother's Name _____			
nom de famille – Family Name	prénom – First Name	Tel. à domicile – Home	Tel. au travail – work
nom du Père / Father's Name _____			
nom de famille – Family Name	prénom – First Name	Tel. à domicile – Home	Tel. au travail – work
<b><u>AVIS IMPORTANT – LIRE ATTENTIVEMENT</u></b>		<b><u>IMPORTANT NOTICE – READ CAREFULLY</u></b>	
Je/nous, les parents ou tuteurs du (de la) candidate(e) susnommé, donne/par la présente mon/notre approbation à toute activité des ligues de l'association de basketball Brookwood ou autre. J'assume/nous assumons tout risque ou danger que comporte cette participation incluant le transport aux ou de retour des activités sur ou hors des terrains de basketball et je/nous renonce/cons, libérons, abous/absolvons, garantissons et accepte/ons de tenir la ligue locale de l'Association de basketball Brookwood et tout organisation affiliée pour toute réclamation résultant d'une blessure à mon/notre fils ou ma/notre fille, que ce soit le résultat de négligence ou pour toute autre raison.		I/we, the Parents or Guardians of the above-named candidate, hereby give my/our approval to his/her participation in any Basketball League activities. I/we assume all risks and hazards, incidental, to each participant including transportation to and from the activities on or off the basketball court and I/we do hereby waive, release, absolve, indemnify and agree to hold harmless, Brookwood Basketball Association of Pierrefonds Inc. and all affiliates for claim arising out of an injury to my/our son/daughter, whether the result of negligence or for any other cause.	
Je certifie par la présente que les renseignements qui précèdent sont veridiques et je suis conscient du fait les frais d'inscription et du programme inter-cité sont non-remboursable.		I hereby certify that the above information is correct and I understand that the Registration and/or Intercity Fees are non-refundable.	
_____	_____	_____	_____
signature du parent ou tuteur	date	Signature of Parent / Guardian	Dated
<b><u>INSCRIPTION COMME BÉNÉVOLE</u></b>		<b><u>VOLUNTEER SIGN-UP</u></b>	
<b>INSTRUCTEUR <input type="checkbox"/></b>	<b>INSTRUCTEUR ADJOINT <input type="checkbox"/></b>	<b>COACH <input type="checkbox"/></b>	<b>ASSISTANT COACH <input type="checkbox"/></b>
<b>POUR USAGE ADMINISTRATIF SEULEMENT</b>		<b>FOR ADMINISTRATIVE USE ONLY</b>	
Paid \$ _____ Cash <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Dated _____		# _____ Registered By _____	