# C:\ReneeClaude\comitefetes\diable copie.pngDéfi du diable 2020

### **Formulaire d'inscription**

* Une équipe doit contenir un minimum de 10 joueurs.
* Dans chaque équipe, il doit y avoir au moins 3 candidats de sexe opposé (3 gars ou 3 filles).
* De plus, parmi les joueurs, il doit y avoir obligatoirement
* au moins 1 enfant de 12 ans et moins
* au moins 1 adolescent(e) entre 13 et 17 ans

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nom de l'Équipe | | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations sur le RESPONSABLE de l'équipe | | | | | | | | | |
| Nom |  | | Prénom |  | | | |  | |
| courriel | |  | | | | | | Téléphone |  |
|  | | | | | | | | | |
| membres de l'Équipe | | | | | | | | | |
| Veuillez indiquer les membres de l'équipe vous incluant. | | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Date de naissance | |  | | |
|  |  | | | | Téléphone | (           ) | | | |
|  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Déni de responsabilité et signature | | | |
| Je certifie que mes informations sont exactes et honnêtes. Je dégage de toute responsabilités les organisateurs de l'événement. | | | |
| Signature |  | Date |  |

**IMPORTANT:**

Vous devez faire parvenir votre fiche complétée ainsi que votre chèque à l’ordre du Comité des fêtes de Ferme-Neuve.

172, 12e rue Ferme-Neuve,

Québec, J0W 1C0

**\*Un formulaire de dégagement des responsabilités devra être signé.**