



Contrat pour la saison 2015

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Adresse électronique

(____) ____ - ____
Numéro de téléphone #1

(____) ____ - ____
Numéro de téléphone #2

Date de naissance (AA/MM/JJ)

Numéro de carte accès-loisir

Désirez-vous être capitaine ? Oui

Non

Prévoyez-vous, pour diverses raisons, rater plusieurs parties de la prochaine saison ?

Oui

Non

Si oui, veuillez spécifier la durée ou les dates de l'absence afin que les capitaines soient au courant de cette situation

Êtes-vous en mesure de lancer ?

Oui

Non

Positions défensives préférées : _____

Si vous connaissez d'autres joueurs intéressés à rejoindre les rangs de la Ligue, inscrivez leurs noms et numéros de téléphone

Nom	Numéro de téléphone

Politique de remboursement

- Pour toute demande de remboursement adressée après le 16 mars, la Ligue retiendra 20\$ à titre de frais d'administration;
- Pour toute demande de remboursement adressée après le 1er mai, la Ligue retiendra 50\$ à titre de frais d'administration;
- Toute demande de remboursement adressée après le 4e match du calendrier sera rejetée.
- Vous êtes responsable du chandail fourni par la Ligue et devez le remettre en bonne condition **avant le 30 septembre 2015, à défaut de ne pas participer au party de fin de saison.**

J'affirme avoir pris connaissance des procédures d'inscription et de remboursement.

Je dégage de « LIGUE DE BALLE-MOLLE CHIMO INC. » de toute responsabilité quant aux accidents dont je pourrais être victime durant la saison de balle-molle.

Signature : _____

Date : _____