



# Fédération de soccer du Québec

## Bordereau d'affiliation des membres

### Member affiliation form

Nom: _____ Name: _____	No de passeport: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> Passport number: _____
Prénom: _____ First Name: _____	Année d'affiliation: _____ Affiliation year: _____
Adresse: _____ Address: _____	Sexe: _____ Sex: _____
Ville: _____ City: _____	Date de naissance: _____ A/Y M/M J/D Date of birth: _____
Code postal: _____ Postal code: _____	Classe: <input type="checkbox"/> Locale Local <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> AAA Class: _____
Téléphone: _____ Telephone: _____	Catégorie: _____ Category: _____
Téléphone #2: _____ 2nd Telephone: _____	Région: _____ Region: _____
Courriel: _____ E-mail: _____	Club: _____

Joueur: <input type="checkbox"/> Player: <input type="checkbox"/>	Hiver: <input type="checkbox"/> Winter: <input type="checkbox"/>	Entraîneur: <input type="checkbox"/> / Moniteur: <input type="checkbox"/> Coach: <input type="checkbox"/> / Monitor: <input type="checkbox"/>	Arbitre: <input type="checkbox"/> Referee: <input type="checkbox"/>
Équipe actuelle: _____ Current team: _____	Club: _____	PNCE : CC # _____ NCCP : CC # _____	Niveau: _____ Level: _____
Club précédent: _____ Previous club: _____	Classe: _____ Class: _____	Niveau technique: _____ Technical: _____	Date du dernier cours: _____ Date of last course: _____
		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: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*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 Federation, 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: \_\_\_\_\_

