

Association du baseball mineur de Candiac

Inscription Baseball Saison 2015



Inscription par la poste jusqu'au 20 mars 2015

Frais d'inscription

<u>Catégorie</u>	<u>Année de naissance</u>	<u>Coût</u> ^{1, 2, 3}
- Novice	(2008-2009-2010)	115 \$
- Atome	(2006-2007)	145 \$
- Moustique	(2004-2005)	160 \$
- Pee-wee	(2002-2003)	165 \$
- Bantam	(2000-2001)	175 \$
- Midget	(1997-1998-1999)	190 \$

Candiac / La Prairie / St-Philippe

pour les jeunes (filles et garçons)
de Candiac, La Prairie et St-Philippe

Les places seront limitées en fonction du nombre d'équipes créées dans chacune des catégories.

La priorité sera donnée selon la date de réception des inscriptions.

¹ Le coût inclus le pré-camp d'entraînement en gymnase qui aura lieu à partir du début avril 2014.

² Un dépôt de 100 \$, par chèque post-daté au 30 septembre 2015 au nom de l'ABMC, sera exigé à la remise des uniformes.

³ Un frais de 45 \$ est ajouté au coût d'inscription pour les résidents des villes autres que Candiac, La Prairie ou St-Philippe.

RABAIS

de 15 à 20 %

sur articles sélectionnés

Sports Rousseau

vous invite le

Samedi 11 avril

de 9h30 à 14h00

1701 Boulevard des Promenades

St-Hubert, QC

pour une session

de magasinage privée.

IMPORTANT

À tous les joueurs des niveaux

Bantam et Midget

prendre note que vous devez
acheter votre propre pantalon.

Remplir la fiche d'inscription ci-jointe et la retourner accompagnée de votre paiement ainsi qu'une photocopie de la carte d'assurance-maladie de votre enfant à l'adresse suivante :

Association du baseball mineur de Candiac

Service des loisirs

59, chemin Haendel, Candiac, QC, J5R 1R7

Pour de plus amples informations, visitez notre site web : www.baseballcandiac.ca
ou communiquez avec Yves Paré (450) 635-1105 ou Jean-Michel Roy (450) 444-3232

Fiche d'inscription

Baseball - Saison 2015

Association du baseball mineur de Candiac



Fiche d'inscription

Nom du joueur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____
(jj-mm-aaaa)

No. d'assurance maladie : _____

Tél. résidence : _____

1^{er} contact : Mère Père

Nom : _____

Courriel : _____

Cell. : _____

2^e contact : Mère Père Autre _____

Nom : _____

Courriel : _____

Cell. : _____

Implication

Nous sommes à la recherche de parents qui aimeraient s'impliquer pour la saison 2015.

Il faut comprendre que le nombre de joueurs acceptés sera établi en fonction du nombre d'entraîneurs bénévoles recrutés.

Veillez cocher votre préférence :

Entraîneur :

Assistant :

Code de conduite des parents

- Je ne forcerai pas mon enfant à jouer au baseball.
- Je vais me souvenir que mon enfant joue au baseball pour son plaisir.
- Je vais encourager mon enfant à jouer en respectant les règlements et à résoudre ses conflits sans utiliser la colère ou la violence.
- Je vais enseigner à mon enfant que de performer au meilleur de ses capacités est aussi important que la victoire.
- Je vais encourager mon enfant à respecter les consignes des entraîneurs, à adopter une attitude qui favorise l'apprentissage du baseball et à faire preuve d'un bel esprit sportif.
- Je vais traiter mon enfant comme un gagnant, en le félicitant à chaque fois qu'il donnera son meilleur.
- Je ne ridiculiserai ou crierai jamais après mon enfant ou celui d'un autre à la suite d'une erreur ou d'une défaite.
- Je ne questionnerai jamais le jugement ou l'honnêteté des officiels en public.
- Je vais respecter, montrer de l'appréciation et supporter le travail des entraîneurs bénévoles qui donnent le meilleur enseignement possible à mon enfant.

J'ai pris connaissance du Code de conduite et j'accepte de le respecter durant les activités de la prochaine saison. Je comprends qu'un manquement à ce code de conduite pourra entraîner la suspension de mon enfant.

Signature du parent :

Frais d'inscription Non-résident

Novice	115 \$ <input type="checkbox"/>	+ 45 \$ <input type="checkbox"/>
Atome	145 \$ <input type="checkbox"/>	+ 45 \$ <input type="checkbox"/>
Moustique	160 \$ <input type="checkbox"/>	+ 45 \$ <input type="checkbox"/>
Pee Wee	165 \$ <input type="checkbox"/>	+ 45 \$ <input type="checkbox"/>
Bantam	175 \$ <input type="checkbox"/>	+ 45 \$ <input type="checkbox"/>
Midget	190 \$ <input type="checkbox"/>	+ 45 \$ <input type="checkbox"/>

Montant Total : _____ \$

PAIEMENT

Par chèque seulement
(Faire le chèque au nom de : L'ABMC)

Note

Un dépôt de 100 \$, par chèque post-daté au 30 septembre 2015 au nom de l'ABMC, sera exigé à la remise des uniformes.

Réservé à L'ABMC

Montant reçu : Oui / Non

Par :

A retourner par la poste ou en personne avec votre paiement

et une photocopie de la carte d'assurance maladie de votre enfant à l'adresse suivante :

Association du baseball mineur de Candiac – 59, chemin Haendel, Candiac, QC, J5R 1R7