

**1- AVIS IMPORTANT – Veuillez cocher obligatoirement**

J'atteste avoir pris connaissance de l'avis ci-dessous.

VOTRE FORMULAIRE POURRAIT ÊTRE NON TRAITÉ ET REJETÉ si : 1) de fausses déclarations sont faites; 2) un champ obligatoire, qui est identifié par un astérisque, n'a pas été complété; 3) le formulaire est illisible (S.V.P. écrire lisiblement en caractère d'imprimerie – lettres moulées).

**2- INFORMATION SUR L'ATHLÈTE**

<b>* Sexe</b>		<b>* Nom de famille</b>		<b>* Prénom</b>	
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					
<b>* Date de naissance – OBLIGATOIRE → → → →</b>			<b>Jour :</b>	<b>Mois :</b>	<b>Année :</b>
<b>* Adresse</b>		<b>* Adresse rurale</b>		<b>* Ville</b>	
<input type="checkbox"/> Rés <input type="checkbox"/> Bur					
<b>* Province</b>	<b>* Code postal</b>	<b>* Région</b>			
<b>* Téléphone – Important : Veuillez insérer le # de cellulaire à la ligne #3</b>		<b>Code régional OBLIGATOIRE</b>	<b>N° téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Si la personne inscrite a moins de 18 ans, S.V.P. veuillez cocher afin que nous sachions à qui nous adresser.</b>
<b>1- Résidence - Obligatoire</b>			-		<input type="checkbox"/> tél. du père <input type="checkbox"/> tél. de la mère
<b>2- Bureau</b>			-		<input type="checkbox"/> tél. du père <input type="checkbox"/> tél. de la mère
<b>3- Cellulaire</b>			-		<input type="checkbox"/> tél. du père <input type="checkbox"/> tél. de la mère
<b>* COURRIEL – Obligatoire – Veuillez lire la note ci-dessous s.v.p.</b>					
*** Tennis Québec communique en priorité par courriel avec ses membres pour transmettre des avis très importants se rattachant au thème du présent formulaire. Nous vous <u>recommandons fortement</u> d'inscrire une adresse courriel aux endroits désignés sur ce formulaire afin de demeurer bien informé.					

À quel âge avez-vous commencé à jouer au tennis? \_\_\_\_\_

Quels sont les autres sports que vous pratiquez? \_\_\_\_\_

**3- INFORMATION SUR LE CLUB ET L'ENTRAÎNEUR**

\* Nom du club où l'athlète est membre : \_\_\_\_\_

\* Nom de l'entraîneur de l'athlète : \_\_\_\_\_

\* COURRIEL/email de l'entraîneur : \_\_\_\_\_

**4- JOURNÉE DE SÉLECTION**

Veuillez cocher la journée à laquelle l'athlète participera. Ces deux journées auront lieu au stade Uniprix (285, rue Gary-Carter, Montréal).

Équipe 9-10 ans / athlète né en 2009 ou 2010 (22 septembre 2017, 9 h à 13 h / recommandation d'un entraîneur pleinement certifié obligatoire)

Équipe 11-12 ans / athlète né en 2007 ou 2008 (23 septembre 2017, 9 h à 14 h / (sur invitation seulement))

**5- PAIEMENT (10 \$) UNE SEULE INSCRIPTION PAR PAIEMENT**

Chèque de 10 \$ ( à l'ordre de Tennis Québec)  Argent comptant

**6- SIGNATURES**

	Date : ____ / ____ / ____	} <b>OBLIGATOIRE</b>
Signature d'un parent de l'athlète	Jour Mois Année	
	Date : ____ / ____ / ____	
Signature de l'entraîneur de l'athlète	Jour Mois Année	

**OBLIGATOIRE POUR L'INSCRIPTION À LA SÉLECTION**

**7- SECTION RÉSERVÉE À TENNIS QUÉBEC**

Refusé :  10 ans  12 ans Accepté :  10 ans  12 ans