



# Baseball Sherbrooke

350 rue Terrill, bureau 275  
Sherbrooke, (Québec)  
J1E 3S7  
(819) 564-2436  
[www.baseballsherbrooke.com](http://www.baseballsherbrooke.com)

À l'usage de Baseball Sherbrooke

N° de joueur : \_\_\_\_\_

## Formulaire d'inscription - saison 2012

<b>nom du joueur</b>	<b>prénom du joueur</b>	<b>sexe</b>

jour / mois / année / /	preuve d'âge <sup>1</sup>	vérifié par :	nouveau joueur ?
<b>date de naissance</b>	<b>no. carte assurance-maladie</b>	réservé à Baseball Sherb.	oui non

coordonnées				
no	rue	Appart. no.	ville	code postal

adresses de courriels	
Courriel principal	
Courriel secondaire	

	<b>Téléphone #1</b>	<b>Téléphone #2</b>
<b>nom du père</b>		
<b>nom de la mère</b>		

catégories et frais d'inscription <sup>2</sup>							
catégories	années	coûts <sup>3</sup>	rabais <sup>4</sup>	surtaxe <sup>5</sup>	Contribution volontaire <sup>6</sup>	total	chèque no. <sup>7</sup>
novice	2005-2006-2007	<b>90,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		
atome	2003-2004	<b>140,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		
moustique	2001-2002	<b>160,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		
pee-wee	1999-2000	<b>170,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		
bantam	1997-1998	<b>190,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		
midget	1994-1995-1996	<b>210,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		
Junior BB	1990-1991-1992-1993	<b>250,00\$</b>			2\$- 5\$ -10\$-____\$		

➡ Signature d'un parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

- La carte d'assurance maladie (ou une photocopie) doit être présentée comme preuve d'âge lors de l'inscription.
- Une inscription est enregistrée seulement si elle est payée.** Des frais d'administration de **10\$** seront chargés pour toute annulation avant l'entrée en gymnase. Ces frais seront de **20\$** si l'annulation se fait une fois les camps en gymnase débutés, que le joueur se soit présenté ou non. **Aucun remboursement une fois la saison commencée.**
- Un supplément de **85\$** sera à ajouter à la fin des camps si le joueur évolue dans une catégorie AA (compétition).
- Un rabais de 10% est accordé pour la 2<sup>e</sup> inscription dans la même famille (s'applique au plus jeune). L'inscription est gratuite pour le 3<sup>e</sup> enfant (le plus jeune) et suivants. Cette année **les reçus seront postés en janvier 2013.**
- Une **surtaxe** de **100\$** sera appliquée dans le cas de non-résidents. Cette surtaxe est exigée par la Ville de Sherbrooke.
- Les critères d'admissibilité à ce fond sont gérés par le comité du fond d'aide de Baseball Sherbrooke
- Le chèque doit être fait à l'ordre de **Baseball Sherbrooke**. Des frais de **20\$** seront chargés pour tout **chèque sans provision** et le joueur concerné sera automatiquement rétrogradé à la fin de la liste d'attente de sa catégorie. De plus, le paiement complet devra être fait en argent comptant pour rétablir son inscription.

# Formulaire d'inscription - saison 2012 (suite)

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX DU JOUEUR

<b>nom du joueur</b>	<b>prénom du joueur</b>	<b>no. carte assurance-maladie</b>	<b>sexe</b>
jour / mois / année	<b>Contacts en cas d'urgence</b>	<b>Téléphone #1</b>	<b>Téléphone #2</b>
/ /	<b>1<sup>er</sup> contact</b>		
<b>date de naissance</b>	<b>2<sup>ème</sup> contact</b>		

**Veillez cocher la ou les cases appropriées et fournir des détails.**

- |  |  |
|--|--|
| Trouble cardiaque..... <input type="checkbox"/>                            | Prend des médicaments..... <input type="checkbox"/>                |
| Allergies..... <input type="checkbox"/>                                    | Porte des lentilles cornéennes <input type="checkbox"/>            |
| Problème d'ouïe..... <input type="checkbox"/>                              | Porte des lunettes..... <input type="checkbox"/>                   |
| Épileptique..... <input type="checkbox"/>                                  | Les verres sont-ils incassables?      Oui    non                   |
| Asthme..... <input type="checkbox"/>                                       | Porte un appareil dentaire..... <input type="checkbox"/>           |
| Épisodes d'évanouissement pendant l'exercice..... <input type="checkbox"/> | Diabétique Type 1 _____ Type 2 _____..... <input type="checkbox"/> |
| Trouble respiratoire pendant l'exercice..... <input type="checkbox"/>      | Commotions cérébrales antérieure..... <input type="checkbox"/>     |

Porte un bracelet ou un collier d'information médical. Pourquoi? \_\_\_\_\_

Problème de sante pouvant nuire à sa participation dans une équipe de Baseball

Détails : \_\_\_\_\_

Je comprends qu'il relève de ma responsabilité d'aviser aussitôt que possible l'entraîneur-chef de tout changement en ce qui a trait à l'information ci-dessus. Dans l'éventualité où, en cas d'urgence, il est impossible de joindre une personne responsable, la direction de l'équipe amènera mon enfant à l'hôpital ou chez un médecin, si cela s'avère nécessaire. J'autorise, par la présente, le médecin et le personnel infirmier à examiner et à procéder aux traitements nécessaires pour mon enfant. J'autorise également que l'information pertinente soit distribuée aux personnes appropriées (entraîneur, médecin) lorsque cela est jugé nécessaire.

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature du parent ou tuteur :** \_\_\_\_\_

**J'autorise baseball Sherbrooke à publier une ou des photos de mon enfant dans un cadre sportif via le site web [www.baseballsherbrooke.com](http://www.baseballsherbrooke.com)**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature du parent ou tuteur :** \_\_\_\_\_

### ÉVALUATION DU JOUEUR POUR REPÊCHAGE 2012

**La grille d'évaluation ci-haut est à l'usage exclusif de l'évaluateur lors des évaluations en gymnase**

PHOTO DU JOUEUR ICI	CLASSER DE 1 À 5					REPÊCHAGE 2012	COTE GÉNÉRALE
	(5 ÉTANT LE PLUS ÉLEVÉ)						
	1	2	3	4	5		
						AA	A
COURSE						A	B
ATTRAPER						B	C
LANCER							
FRAPPER							
NOTION DE JEU							
REMARQUE							

**Confidentialité des renseignements :** L'information de nature personnelle utilisée, divulguée, obtenue ou conservée par Baseball Sherbrooke ne sera conservée qu'aux fins pour lesquelles elle a été recueillie conformément aux principes nationaux sur la vie privée énoncés dans la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* et dans la politique de Baseball Canada sur la vie privée.