

Faire parvenir à info@assl.ca

Joueur

Nom du Joueur (nom, prénom) <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
Adresse (no. et rue, app., ville, code postal)	
Courriel (contact principal)	Téléphone (contact principal)

Parents

Nom du parent <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	Adresse, Téléphone et Courriel – <u>si différents</u>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

Inscription au soccer

<i>Ce document servira à l'inscription et à la demande d'aide financière.</i>	<i>L'ASSL complètera l'inscription de votre enfant à l'activité de soccer sur le site de l'ASSL (assl.ca) pour la première année.</i> <i>Si la demande d'aide est acceptée, le Fonds d'aide de l'ASSL paie le coût de l'inscription <u>sauf des frais de 25\$</u> qui devront être payés par le parent*.</i>
-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Critères et certification du parent demandant

Revenus de la famille S'il s'agit d'une 1^{ère} demande : Je certifie que le revenu total familial pour l'année en cours <u>est inférieur</u> au <i>Seuil de faible revenu</i> tel qu'établi par Revenu Canada selon un des critères suivants (<i>On se réserve le droit d'exiger des pièces justificatives</i>): <input type="checkbox"/> Famille de 3 personnes : 40 445\$ <input type="checkbox"/> Famille de 4 personnes : 49 106\$ <input type="checkbox"/> Famille de 5 personnes ou plus : 55 695\$
Territoire <input type="checkbox"/> Je certifie que je suis un résidant à plein temps de la Ville de St-Lambert
Signature du parent demandant Date

Participation des parents

Je suis prêt à m'engager en tant que bénévole aux activités de l'ASSL <input type="checkbox"/> Je connais le soccer et je suis prêt à aider en tant qu'entraîneur ou d'aider lors des entraînements <input type="checkbox"/> Je suis disponible pour aider à d'autres tâches comme coordonner les activités

* Prochaines étapes :

1. Un bénévole de l'ASSL vérifiera que l'ensemble des critères pour l'aide financière sont respectés et consultera l'ensemble des demandes reçues.
2. Par la suite, une confirmation de l'aide financière accordée sera envoyée à l'ASSL et à vous (à l'adresse courriel fournie).
3. L'ASSL procédera à l'inscription de votre enfant et communiquera avec vous pour confirmer l'inscription.
4. **IMPORTANT :** Vous devrez faire parvenir un transfert Interac de 25\$ à do@assl.ca pour compléter l'inscription de votre enfant.