



Formulaire d'Inscription – Programme d'Excellence en Soccer



Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Club _____

Nom de l'école fréquentée : _____

Niveau (école) : _____ Sexe : F M

Naissance : _____ / _____ / _____

Jour *Mois* *Année*

Téléphone : (_____) - _____ - _____ Autre : (____) - ____ - _____

Courriel(s) : _____

Signature du parent ou tuteur : _____

BLOC 1 : _____ BLOC 2 : _____

Retournez le formulaire d'inscription et le dépôt :

ARS Laval

Programme Excellence

955 Bois-de-Boulogne, Suite 200 Laval, H7N 4G1

Prendre note - Rencontre d'information pour parents et joueurs au Complexe Bois-de-Boulogne (salle de classe 2^{ème} étage) :

- Bloc 1 – Mercredi 12 septembre 2018 à 19h00
- Bloc 2 – Mercredi 12 décembre 2018 à 19h00

Pour plus d'informations communiquez avec :

Alex Gasparello

alex.gasparello@soccer-laval.qc.ca

450-975-3366 Poste 2243

