**Baseball Gracefield**

**Feuille d'inscription 2016**

|  |
| --- |
| **Informations du joueur** |
| **Nom:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Téléphone:** |  |
| **Date de naissance:** |  |
| **# d'assurance maladie:** |  |
| **Âge:** |  |
| **Problèmes médicaux:** |  |
| **Allergies:** |  |

|  |
| --- |
| **Contact en cas d'urgence** |
| **Père** |  |
| **Téléphone du Père** |  |
| **Mère** |  |
| **Téléphone de la Mère** |  |
| **Autres personnes** |  |

**N.B. : Les Parents ou tuteurs sont responsables de leur enfant en tout temps**.

Nous, les parents ou tuteurs, comprenons que la participation au baseball peut entraîner des blessures sérieuses et que le matériel de protection n'empêche pas toutes les blessures. Par la présente, les parents ou tuteurs écartent, libèrent, affranchissent, garantissent, et acceptent de tenir inoffensif la municipalité, la ligue ou la région de baseball, les administrateurs, les organisateurs, les commanditaires, les surveillants, les entraîneurs, les arbitres ou toutes autres participants, incluant les personnes transportant les joueurs aux différentes activités, de réclamation provenant de blessures ou dommages à mon enfants.

**Signature d’un parent (ou tuteur) : X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**