



Formulaire d'inscription – Dekhockey junior printemps - été 2026

S.V.P. remplir chaque section du formulaire et retourner le tout à info@sportdek.ca

Veillez cocher la catégorie pour laquelle vous souhaitez inscrire votre enfant:

M7 (6-7-8 ans)

M9 (9-10 ans)

M11 (11-12 ans)

M13 (13-14 ans)

Je considère que mon enfant est :

Débutant

Intermédiaire

Avancé

Position au hockey:

Joueur

Gardien de but

Possède un équipement de gardien de but :

Identification de votre enfant

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____
(aaaa-mm-jj)

Âge : _____ Sexe : F M

Garde de l'enfant

Père et mère

Père

Mère

Partagée

Tuteur

Identification des parents/tuteurs

Prénom de la **mère/tuteur** : _____ Nom de la **mère/tuteur** : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone maison : _____ Téléphone travail : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Prénom du **père/tuteur** : _____ Nom du **père/tuteur** : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone maison : _____ Téléphone travail : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Grandeur chandail : Junior S Junior M Junior L Junior XL
Adulte S Adulte M Adulte L

Adresse Sportdek : 455 Boulevard Base-de-Roc (dans le gymnase à gauche)
Joliette (QC) J6E 5P3

 Suivez nous sur Facebook : **Sportdek** et sur **sportdek.ca** afin de suivre les nouvelles informations concernant le junior

Équipement requis

- Casque avec visière
- Gants
- Jambières
- Bâton
- Souliers avec semelles antidérapantes

Tarification

PRIX – 180\$: 12 avril au 28 juin (10 semaines), incluant chandail de pratique

Congés: fête des mères (10 mai) et fête des pères (21 juin)

Politique de paiement

Un dépôt de 50\$/enfant, non remboursable, est exigé au moment de la réservation pour garantir sa place. Le paiement final doit avoir lieu au **plus tard** le 5 avril 2026.

Mode de paiement accepté : argent, virement bancaire

Procédure de paiement par virement bancaire

Courriel pour le virement bancaire : info@sportdek.ca

Question de sécurité : Junior

Réponse : *Elite*

Message au destinataire : *inscrire le nom de votre enfant pour faciliter la réception des paiements*

Politique d'annulation

Le dépôt de 50\$/enfant ne sera pas remboursé en cas d'annulation de votre part.

RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT

N° assurance maladie : _____ Expiration (aa/mm) : _____

Votre enfant souffre-t-il d'allergie/intolérance? **Oui** **Non**

Si **OUI**, lesquelles : _____

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen) en raison de ses allergies? **Oui** **Non**

À signer si votre enfant a une dose d'adrénaline

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par Sportdek à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline.

Signature du parent : _____ Date : _____

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie connue ou d'un problème particulier ? **Oui** **Non**

(ex : diabète, asthme, blessures, maladie transmissible, problèmes comportementaux, etc.) .

Si **oui**, veuillez élaborer : _____

Est-ce que votre enfant a besoin d'un accommodement particulier? **Oui** **Non**

Dans l'affirmative, veuillez communiquer avec nous dès maintenant afin que nous puissions évaluer sa situation et notre capacité à l'accueillir adéquatement.

