



Hockey Matane Inc.
Casier postal 83, Matane, Québec, G4W 3M9
418-562-1983 (poste 2150) – coordonnateur@hockey-matane.org

Le 15 mai 2018

OBJET : INSCRIPTION POUR LA SAISON 2018-2019 À HOCKEY MATANE

Chers parents,

La fin de la saison vient à peine de se terminer qu'il est déjà temps, pour Hockey Matane, de préparer la saison prochaine. Il nous fait donc plaisir de vous rappeler que vous pourrez profiter une fois de plus, d'un coût d'inscription des plus abordables et ce, malgré une légère augmentation dû aux coûts des assurances. L'accessibilité pour tous étant une priorité, vous pouvez bénéficier, si nécessaire d'un support matériel et/ou financier par le biais de la Fondation du jeune hockeyeur matanais.

Notez qu'il vous est toujours possible de bénéficier de la **tarification réduite** en complétant votre inscription **ainsi que le paiement** avant le **30 juin** prochain. Tout paiement effectué après la date limite du 30 juin 2018 devra être effectué suivant la tarification prévue pour une inscription après cette date, et aucune exception ne sera tolérée. Notre objectif est toujours de faire en sorte qu'aucun joueur ne soit accepté sur la glace après le 30 septembre 2018 si les frais relatifs à son inscription pour la saison 2018-2019 n'ont pas été entièrement réglés.

Enfin, permettez-moi de vous inviter à l'assemblée générale annuelle de Hockey Matane qui aura lieu mardi le **15 mai 2018 à 19h00** au Colisée Béton Provincial.

En vous souhaitant un été ensoleillé, je vous offre mes salutations les meilleures.

Marie-Hélène Langlois

Présidente
Hockey Matane Inc.



GRILLE TARIFAIRE 2018-2019

Activités régulières

| Année de naissance | Jusqu'au 30 juin 2018 | Après le 30 juin 2018 |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Tous – 1 ^{ière} inscription à Hockey Matane Inc. | 65 \$ | 65 \$ |
| 2014, 2013 et 2012 | 240 \$ | 280 \$ |
| 2011 et 2010 | 285 \$ | 335 \$ |
| 2009 et moins | 330 \$ | 410 \$ |
| Tarif familial | 430 \$ | 520 \$ |

Modalités d'inscription

- AUCUN paiement en argent comptant ne sera accepté.
- **Payable par chèque ou mandat poste à l'ordre de hockey Matane Inc.**
- Le montant total doit être acquitté au moment de l'inscription ou **exceptionnellement** au plus tard le 30 septembre 2018. Aucun joueur ne sera accepté sur la glace si son inscription demeure impayée après le 30 septembre 2018.
- Tout joueur désirant participer aux activités d'Hockey Matane Inc., incluant le camp d'évaluation des Sieurs et/ou de mise en forme, devra être inscrit à Hockey Matane Inc., incluant le paiement de son inscription.

Politique de remboursement

- Les frais d'inscription sont remboursables sur demandes écrites avant le 1^{er} novembre 2018.
- Un montant de 45 \$ sera retenu pour couvrir les frais d'administration.
- Un montant supplémentaire de 35 \$, pour un total de 80 \$ (45 \$ + 35 \$), sera retenu pour les joueurs ayant participé au camp d'évaluation de début de saison.
- Pour les joueurs étant à leur première inscription à Hockey Matane Inc., les frais d'inscription de 65 \$ leurs seront entièrement remboursés en cas d'abandon.

Important

- Une adresse de courriel valide est requise pour permettre certaines correspondances, s'il y a lieu.
- Prendre note que **la tarification ci-dessus ne comprend désormais aucune somme attribuable à la loterie** d'Hockey Matane Inc., et ce depuis la saison 2014-2015.



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2018-2019

Membre

| | |
|--------------------|------------------------|
| Prénom et nom | Sexe (M/F) |
| Adresse | |
| Ville | Code postal |
| Téléphone (Maison) | Téléphone (cellulaire) |
| Courriel | |
| Date de naissance | No. Ass. maladie |

Père

| | |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Prénom et nom | |
| Adresse (si différente) | |
| Ville | Code postal |
| Téléphone (Maison) | Téléphone (Travail ou cellulaire) |

Mère

| | |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Prénom et nom | |
| Adresse (si différente) | |
| Ville | Code postal |
| Téléphone (Maison) | Téléphone (Travail ou cellulaire) |

Autre personne à contacter en cas d'urgence

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Prénom et nom | |
| Téléphone (Maison) | Téléphone (Travail ou cellulaire) |

Niveau joué en 2018-2019

| | | | |
|------------|--------------------------|----|--------------------------|
| Pré novice | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> |
| Novice | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> |
| Atome | <input type="checkbox"/> | CC | <input type="checkbox"/> |
| Pee-wee | <input type="checkbox"/> | BB | <input type="checkbox"/> |
| Bantam | <input type="checkbox"/> | | |
| Midget | <input type="checkbox"/> | | |

Paie ment (avant le 30 juin 2018)

| Année de naissance | Tarif ication |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Toute 1 ^{ère} inscription | 65 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2014, 2013 et 2012 | 240 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2011 et 2010 | 285 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2009 et moins | 330 \$ |
| <input type="checkbox"/> Tarif familial | 430 \$ |

Paie ment (après le 30 juin 2018)

| Année de naissance | Tarif ication |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Toute 1 ^{ère} inscription | 65 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2014, 2013 et 2012 | 280 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2011 et 2010 | 335 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2009 et moins | 410 \$ |
| <input type="checkbox"/> Tarif familial | 520 \$ |

Renseignements complémentaires

| | | |
|--------------------|--------------|--------------------------|
| Mode de paiement | Chèque | <input type="checkbox"/> |
| | Mandat poste | <input type="checkbox"/> |
| Assurance accident | Oui | <input type="checkbox"/> |
| | Non | <input type="checkbox"/> |

Initiales de la personne responsable

Date

Je, soussigné, certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et, en retour de me délivrer ce contrat et les privilèges qui y sont rattachés, et en signant ce contrat, je suis devenu assujéti aux règles, règlements et **décisions de Hockey Canada, son conseil d'administration, ses branches et/ou divisions qui pourraient être restrictives en ce qui a trait à certains domaines comme le mouvement d'une équipe à une autre, le comportement, etc.** et j'accepte de me conformer à de tels règles, règlements et décisions de la part de Hockey Canada, son conseil d'administration, ses branches et/ou divisions. De plus, les renseignements demandés ci-dessus sont requis par Hockey Canada pour faciliter les programmes de hockey au nom de la personne inscrite et de Hockey Canada. Hockey Canada traitera, en tout temps, ces renseignements personnels avec le plus grand respect et conformément à la politique de Hockey Canada sur la protection de la vie privée.

Signature du parent

Date

Signature du membre (enfant)

Date



Hockey Matane Inc.
Casier postal 83, Matane, Québec, G4W 3M9
418-562-1983 (poste 2150) – coordonnateur@hockey-matane.org

DÉCLARATION DU PARENT – 2018-2019

Je, soussigné, à titre de parent ou de tuteur à l'enfant mineur ci-après identifié, dégage Hockey Matane Inc., ses employés, ses dirigeants, les membres de son conseil d'administration et tout bénévole responsable d'une équipe de hockey ou de toute activité, de toutes responsabilités pour tout dommage que pourrait subir mon enfant mineur lors de toutes activités autorisées par Hockey Matane Inc.

Je consens également à ce que Hockey Matane Inc., ses employés, ses dirigeants ou les membres de son conseil d'administration, dans le cadre de la gestion de ses activités et après évaluation d'un problème disciplinaire concernant mon enfant mineur par son comité de discipline, prennent toutes mesures disciplinaires nécessaires envers ce dernier, pour assurer la bonne marche de ses activités ou de celle de l'équipe de hockey de mon enfant mineur.

Enfin, je m'engage à contracter au plus tard dans les dix (10) jours de ma signature du formulaire d'inscription de mon enfant mineur aux activités de Hockey Matane Inc. et à maintenir en vigueur pendant au moins un (1) an suivant cette date, une police d'assurance accident au nom de mon enfant mineur inscrit aux activités de Hockey Matane Inc.

Signature du parent

Date

Signature du membre (enfant)

Date