



Codiac Select Soccer Registration Form - 2010 Formulaire d'inscription

Family Name / Nom De Famille

Player's Name / Prénom

Guardian's Name / Nom de Gardien/ne

Address / Adresse

Telephone/Téléphone

City / Ville

Province

Postal Code/ Code Postale

Email address / address électronique

Date of Birth/Date de Naissance
dd/mm/yyyy jj/mm/aaaa

M___ F___
Sex/Sexe

Medicare Number/Numero d'Assurance

Please Select Age Group
Groupe d'âge

Under 12 / Sous 12 1998-1999 _____

Under 16 / Sous 16 1994-1995 _____

Under 14 / Sous 14 1996-1997 _____

Under 18 / Sous 18 1992-1993 _____

Please Select Preferred Level
Choisissez le préféré

Premiership _____

Division 1 _____

Fee/Frais - \$ _____

If you have any additional questions please contact Scott MacMillan – 384-8889.
Pour plus de renseignements, prière de communiquer avec Scott MacMillan – 384-8889.