



Codiac Select Soccer Registration Form - 2009 Fiche d'inscription

Family Name / Nom Famille Player's Name / Prénom Guardian's Name / Nom du Gardien

Address / Adress Telephone

City / Ville Province Postal code/Code postal

Date of Birth/Date de Naissance M ___ F ___
day/month/year jour/mois/année Sex/Sexe Medicare Numder/Numero d'Assurance

Please Select Age Group
Groupe d'âge

Under 12 / Sous 12 1997-1998 ___ Under 16 / Sous 16 1993-1994 ___
Under 14 / Sous 14 1995-1996 ___ Under 18 / Sous 18 1991-1992 ___

Please Select Preferred Level
Choisissez le préféré

Premiership _____
Division 1 _____

FEE - \$ _____

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