

Ligue de balle molle St-Norbert (LBMSN.ca)

Inscription 2019

Nom : _____

Adresse: _____ Code Postal: _____

Téléphone Maison: _____ Travail, Cell. ou Pag.: _____

Courriel: _____

Position(s) désirée(s) :

Lanceur:	Receveur	Infield:	Champs:
<i>Partant :</i> _____	<i>Régulièrement:</i> _____	<i>Régulièrement:</i> _____	<i>Régulièrement:</i> _____
<i>2iem lanceur:</i> _____	<i>de temps en tp:</i> _____	<i>de temps en tp:</i> _____	<i>de temps en tp:</i> _____

Avez-vous la carte Avantages Laval? Oui: _____ Non: _____

Si oui inscrire le numéro: _____

Paiement : **310 \$**

Le joueur est responsable de connaitre et suivre les règlements disponible au site de la ligue, www.lbmsn.ca

Signature: _____

Administration (Ne rien écrire ici)

Montant payé : _____	<u>Par chèques post datés:</u>				
Chèque: _____					
Comptant: _____	<table border="1"><tr><td><u>Montant</u></td><td><u>Date</u></td><td><u>Montant</u></td><td><u>Date</u></td></tr></table>	<u>Montant</u>	<u>Date</u>	<u>Montant</u>	<u>Date</u>
<u>Montant</u>	<u>Date</u>	<u>Montant</u>	<u>Date</u>		
Escompte: _____					
Virement Interac _____					
Solde: _____	Note: _____				