

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

Inscription 2020

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>
_____	_____	_____	_____

Si oui inscrire le numéro: _____

Paiement : **320 \$**

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

Signature: _____

Administration (Ne rien écrire ici)

Montant payé :	_____	<u>Par chèques post datés:</u>			
Chèque:	_____				
Comptant:	_____	<u>Montant</u>	<u>Date</u>	<u>Montant</u>	<u>Date</u>
Escompte:	_____				
Virement Interac	_____				
Solde:	_____	Note:	_____		