



Association de Soccer de Brossard  
Complexe sportif Bell, suite 211  
8000, boul. Leduc Brossard (QC)  
J4Y 0E9  
450-445-3470  
www.asbrossard.com

### Formulaire de demande d'aide financière

RENSEIGNEMENTS	RÉPONDANT – 1	RÉPONDANT – 2
NOM		
PRÉNOM		
LIEN AVEC L'ENFANT		
ADRESSE		
VILLE		
CODE POSTAL		
TÉLÉPHONE		
COURRIEL		

#### RENSEIGNEMENTS JOUEUR – 1

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
CATÉGORIE	RÉCRÉATIF <input type="radio"/> INTERVILLE <input type="radio"/> A <input type="radio"/> AA <input type="radio"/> AAA <input type="radio"/>

#### RENSEIGNEMENTS JOUEUR – 2

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
CATÉGORIE	RÉCRÉATIF <input type="radio"/> INTERVILLE <input type="radio"/> A <input type="radio"/> AA <input type="radio"/> AAA <input type="radio"/>

#### RENSEIGNEMENTS JOUEUR – 3

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
CATÉGORIE	RÉCRÉATIF <input type="radio"/> INTERVILLE <input type="radio"/> A <input type="radio"/> AA <input type="radio"/> AAA <input type="radio"/>

#### RENSEIGNEMENTS JOUEUR – 4

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
CATÉGORIE	RÉCRÉATIF <input type="radio"/> INTERVILLE <input type="radio"/> A <input type="radio"/> AA <input type="radio"/> AAA <input type="radio"/>

Documents annexés : Avis cotisation le plus récent des deux répondants

Signature du répondant :

Date :