|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | | **Formulaire d'inscription** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | | **TOURNOI SOCCER-SANTÉ 2025** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | | **Courriel : contact@business-soccer.com** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | **Identification** | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Entreprise | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Adresse | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | **Représentant de l'entreprise** | | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Prénom | |  | | |  | | Nom | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Courriel | |  | | |  | | Téléphone | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Titre/fonction | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Nom de l’équipe | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | **L'équipe**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Prénom** | **Nom** | **Sexe** | **Courriel** | **Téléphone** | **Couleur** | **Taille** | **N⁰** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Taille : S, M, L, XL**    **Capitaine de l'équipe** | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Prénom | |  | | |  | | | | | Nom | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Courriel | |  | | |  | | | | | Téléphone | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Titre/fonction | | Chef d’équipe | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | |  |  |
| **Présentation de l’événement :**  Venez participer au Tournoi Soccer santé 2025 au profit de **la Fondation Hôpital Saint-Eustache**. Un tournoi de soccer à 7 **mixte** et **récréatif** entre amis, collègues ou en famille. C’est pour la bonne cause et, vous allez passer une journée mémorable tous ensemble! Rassemblez vos collègues et leurs familles pour une expérience sportive et solidaire inoubliable. Rejoignez-nous sur le terrain et soutenez une noble cause. Inscrivez-vous dès maintenant et faites partie de cet événement unique où les familles sont les bienvenues pour soutenir une cause qui compte pour tous.      **L’inscription :**   1. Remplir le formulaire ci-dessous et l’envoyer par courriel à : [contact@business-soccer.com](mailto:contact@business-soccer.com?subject=Demande%20d'inscription%20Soccer%20santé%202025)  au plus tard **le 7 mai 2025.** 2. Paiement des frais d’inscription au nom de BUSINESS SOCCER, au plus tard **le 7 mai 2025.**  * Paiement par équipe : **500 $ +tx** (**équipe de 10 (±2)** personnes) = une seule facture * Paiement par personne : **50 $ +tx** (valable pour une inscription individuelle ou pour un extra par équipe). * **GRATUIT** pour les partisans, les accompagnateurs et les familles.   **Les équipements en option :**  Nous vous proposons les choix suivants par personne :   1. Chandail avec numéro choisi à **30 $ +tx ou** 2. Uniforme complet (chandail +short+ bas + numéro choisi) à **60 $+tx ou** 3. Chandail avec numéro choisi, nom du joueur et **LOGO de l’entreprise** à **80 $ +tx ou** 4. Uniforme complet (chandail + short + bas + nom du joueur et **LOGO de l’entreprise**) à **99 $ +tx**   Merci de choisir au moins une option Une équipe a besoin d’au moins un chandail identique.  Nous vous invitons à nous contacter en cas de besoin par courriel : [contact@business-soccer.com](mailto:contact@business-soccer.com?subject=Demande%20d'inscription%20Soccer%20santé%202025)  **La collecte de dons :**  Chaque équipe est invitée à organiser une levée de fonds avec un objectif recommandé de **200 $ et plus**.  Chaque participant est invité à faire un don recommandé de **20 $ et plus**.  Les montants récoltés seront directement remis à la **Fondation Hôpital Saint-Eustache**. Tous les dons à partir de 20 $ sont admissibles à un reçu fiscal. Ce reçu sera émis au nom de la personne ou de la compagnie qui enregistre le don, et ce, directement sur la plateforme de dons de la Fondation.  Voici le lien d’accès à la plateforme de collecte sécurisée : [cliquer ICI](https://www.jedonneenligne.org/fhse/campagne/evenementsdelacommunaute/challenges/view/fdd01e7d-08d1-11f0-8f7c-0050560131d0)  Vous pourrez ainsi faire vos dons soit pour l’événement, soit pour votre équipe ou soit pour un participant.  Une trousse pour vous aider à personnaliser votre compte est disponible : [cliquer ICI](https://drive.google.com/file/d/1hEY5ckr7PIPhTRlM22IkMRDejc3NL53-/view?usp=sharing)  Merci du fond du cœur pour la communauté des Basses-Laurentides! 💙 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Engagement et signature** | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | |
| * En signant cette demande, j’autorise la diffusion de toute image ou vidéo de mon équipe, en tout ou en partie, individuellement ou avec d’autres images ou vidéos sur les médias et les réseaux sociaux autorisés par **BUSINESS SOCCER**, ainsi qu’à des fins médiatiques, y compris lors de présentations promotionnelles et de campagnes de publicité. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  | | | |
| * Seuls les employés de **BUSINESS SOCCER** auront accès aux renseignements contenus dans cette demande d’inscription. Cependant BUSINESS SOCCER **peut, de temps à autres,** effectuer lui-même des envois à ses membres à des fins promotionnelles, de prospection commerciale ou philanthropiques. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besoin d’étudier avec nous une possibilité de commandite de l’événement ou d’une contribution.  (Visibilité sur l’affiche officielle de l’événement, sur les réseaux sociaux presque 5 000 abonnés locaux, présence d’un kiosque ou d’une bannière lors de l’événement, et beaucoup d’autres possibilités, à développer en cas de besoin.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |
| Paiement des  frais d’inscription et d’équipements  au nom de  **BUSINESS SOCCER (Formulaire de dépôt direct à fournir en cas de virement Interac à**  [**contact@business-soccer.com**](mailto:contact@business-soccer.com)**)** | | | | | | | | Cochez une seule case  (ceci est le montant du reçu d’**inscription**) | | | | | | | | | |
|  |  | | | Interac | | |  | | |
|  |  | | | Virement | | |  | | |
|  |  | | | Chèque | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | | Montant | | | $ | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  | | | |
| Signature du représentant de l'entreprise/équipe/personne : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |