

**Goalie Camp Registration Form
Formulaire d'inscription pour
l'école de gardiens de but**



July 3, 4 & 5, 2009
Bob McQuarie Recreation Complex
1430 Youville Drive, Orléans

Name of player / Nom du joueur: _____

Name of parents / Nom des parents: _____

Phone # telephone: _____

Email / courriel: _____

**Additional Information for Goalies
Renseignements supplémentaires pour les gardiens**

Date of birth / Date de naissance : _____

Age / Âge : _____

Level of play NEXT season / Niveau l'an prochain (2009-10):

Junior Midjet Bantam Peewee Atom / Atome Novice

Last team played for and level (2008-2009) / Dernière équipe pour lequel l'enfant a joué
et niveau (2008-2009): _____

Medical concerns which our staff should be aware of :

Condition médicale que nos entraîneurs devraient connaître:

Medical card # de carte santé: _____

Province : _____

Jersey size / Grandeur du chandail : small (8-9), medium (9-10), large (11-12),
XL (13-14), XXL (14-15), Goalie (16+)

All registrations must be accompanied by a full payment.
A cancellation fee of \$50 will be charged for goalies unless
for medical reasons, and then must be accompanied by a
doctor's certificate. / Le paiement au complet doit accompagner
l'inscription. Des frais de 50\$ seront encourus pour les gardiens
sauf pour condition médicale ce qui doit être attesté par un
certificat médical.

Cheque to be made payable to Eastern Ontario Cobras.

Chèque au nom de: Cobras de l'Est ontarien

July 3-4-5, 2009
3-4-5 juillet 2009
\$330
All day Friday, Saturday,
Sunday
Toute la journée vendredi,
samedi et dimanche.
9 hours on-ice
9 heures sur la glace
5 hours theory & off-ice
5 heures de théorie et hors-glace

PARENTAL CONSENT AND WAIVER OF RESPONSIBILITY

In consideration of the Eastern Ontario Cobras acceptance of:

(Name) _____

as a registrant in their goalie camp, the registrant and his/her parents and/or legal guardian agrees that the Cobras and/or its staff and/or organizers and/or directors will not be held responsible or liable for any accidents or loss of personal property, however caused, and that the Cobras and/or its staff and/or its organizers and/or its directors are not responsible or liable for any injury to the registrant arising out of or in connection with the operation or activities of the goalie camp.

It is further agreed that all risks attendant to watching and/or participating in the goalie camp, including but not limited to bodily harm are assumed by the student and his/her parents and/or legal guardian and that this assumption is acknowledged by their signatures hereto.

Signature of student: _____

Signature of parent / guardian: _____

Date: _____

CONSETEMENT PARENTAL ET RENONCIATION

Considérant que les Cobras de l'Est ontarien acceptent:

(Nom) _____

Comme un participant à l'école de gardiens de but, le participant et ses parents ou tuteurs légaux acceptent que les Cobras ainsi que leur personnel et/ou les organisateurs et/ou les directeurs ne seront pas tenus responsables de tout accident ou perte de propriété personnelle et que les Cobras et/ou leur personnel et/ou les organisateurs et/ou leurs directeurs ne seront pas responsables de toute blessure du participant lors de la participation à toutes les activités de l'école de gardiens de but.

Je conviens aussi que tout risque inhérent à regarder et/ou à participer à l'école de gardiens de but, ne se limitant pas à une blessure corporelle sera assumé par le participant et ses parents ou tuteurs légaux et que cette affirmation est ici notée par leur signature.

Signature du participant : _____

Signature du parent ou tuteur : _____

Date : _____

Return with full payment to :
Retournez avec la paiement complet à :
Eastern Ontario Cobras / Cobras de l'Est ontarien
1629 Lacasse
Clarence Creek, Ont.
K0A 1N0