

PRÉSAISON
Juvenile Masculin
FUTSAL

19-20 Novembre 2022

DÉGELIS



SPARTIATES

SPORT. ÉDUCATION. FIERTÉ.

IRSEQ®

EST-DU-QUÉBEC

Voici les diverses informations qui vous seront utiles pour votre séjour chez nous.

ACCUEIL :

- Aucune équipe ne doit arriver avant le vendredi 18 novembre 19h
- Les locaux seront disponibles **à compter de 19h le vendredi et 7h le samedi**
- L'accueil de toutes les équipes se fera obligatoirement par l'entrée principale des élèves

SALLE DE REPOS / HÉBERGEMENT :

- **Chaque équipe aura son local de classe.**
- Chaque institution devra faire accompagner les équipes d'un adulte responsable. La personne responsable de chaque local d'hébergement doit obligatoirement être du même sexe.
- Tolérance zéro pour les ballons ! Pour éviter des bris malencontreux que nous serions obligés de vous facturer ; faites attention au matériel dans les classes.

REPAS :

- Le service de cafétéria sera disponible ! Le formulaire de réservation est en annexe.
- Un minimum de 50 repas doit être réservé pour que le service soit offert.
- Les repas réservés doivent être TOUS payés

MÉDICAL :

- En cas d'urgence, le service d'ambulance sera à la charge de l'utilisateur.

COORDONNÉES :

École secondaire de Dégelis

385 avenue principale
Dégelis, G5T1L3

Technicien en loisirs
Thomas Michaud Morin
418-854-3421 poste 2160
michaudt@csfl.qc.ca

Formulaire de réservation

FUTSAL 19-20 novembre

INSTITUTION: _____ Juvénile M

Entraîneur : _____

Resp. de la salle de repos / hébergement (si différent) :

SALLE DE REPOS / HÉBERGEMENT

Arrivée de l'équipe : vendredi soir heure prévu : _____
 Samedi matin heure prévu : _____

Coût : Deux jours sans nuitée : 140\$
 Une journée / nuitée : 70\$ (nuitée signifie deux jours et une nuit);
 Deux nuitées : 140\$ (deux nuitées représentent trois jours et deux nuits)

Mode de paiement : À votre arrivée
Facturation à l'école

REPAS (réservation)

<input type="checkbox"/>	Samedi déjeuner :	nb de repas : _____	X 8\$ =	_____
<input type="checkbox"/>	Samedi dîner :	nb de repas : _____	X 8\$ =	_____
<input type="checkbox"/>	Samedi souper :	nb de repas : _____	X 8\$ =	_____
<input type="checkbox"/>	Dimanche déjeuner :	nb de repas : _____	X 8\$ =	_____
<input type="checkbox"/>	Samedi dîner :	nb de repas : _____	X 8\$ =	_____

TOTAL : _____

Signature du Responsable : _____

S.V.P. retourner ce formulaire à :

Thomas Michaud Morin michaudt@csfl.qc.ca

Avant lundi 14 novembre 16h