



DATE : ____/____/____

NOM / NAME : _____ PRÉNOM / FIRST NAME: _____

ADRESSE COMPLETE/COMPLETE ADDRESS: _____

TÉLÉPHONE #1 _____ TÉLÉPHONE #2 : _____

E-MAIL/COURRIEL :

ORGANISATION DE LAQUELLE VOUS DÉSIREZ UNE LIBÉRATION :
ORGANIZATION FROM WHICH YOU WANT TO BE RELEASED :

ORGANISATION À LAQUELLE VOUS SOUHAITEZ VOUS JOINDRE :
ORGANIZATION THAT YOU WISH TO JOIN :

CATÉGORIE D'ÂGE / AGE CATEGORY : _____

MOTIFS DE LA DEMANDE DE LIBÉRATION / REASONS FOR REQUESTING A RELEASE

SIGNATURE DU JOUEUR
PLAYER'S SIGNATURE _____

SIGNATURE D'UN PARENT OU TUTEUR LÉGAL SI LE JOUEUR EST ÂGÉ DE MOINS DE 15 ANS.
SIGNATURE OF A PARENT OR LEGAL GUARDIAN IF PLAYER IS LESS THAN 15 YEAR OLD.

RÉPONSE DE L'ORGANISATION / ORGANIZATION'S RESPONSE

ACCORDÉE/ ACCEPTED : _____ REFUSÉE/ REFUSED : _____

EXPLIQUEZ LA RAISON – EXPLAIN THE DECISION:

DATE DE LA RÉPONSE / DATE OF RESPONSE : _____/_____/_____

SIGNATAIRE DE L'ORGANISATION /
SIGNING OFFICER FOR ORGANIZATION : _____

RETOURNER PAR COURRIEL À : info@football.qc.ca

Dans le cas du refus de la libération, un appel peut être logé au Comité de régie de la fédération. Un chèque de 50\$ devra être annexé à une demande écrite, ce formulaire de libération dûment complété et le tout posté à :

In the case of a refusal, an appeal can be address to the Comité de Régie of the federation. A check of 50\$ must be join with a written appeal, this completed release form and mail to :

FOOTBALL QUEBEC
A/S : COMITÉ DE RÉGIE
4545 AVENUE PIERRE DE COUBERTIN
CP 1000, SUCCURSALE M
MONTRÉAL, QUÉBEC
H1V OB 2

