**Logo

Description automatically generatedLogo

Description automatically generatedFranchise 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM D’ÉQUIPE** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BALLE MOLLE** |  | **BALLE DONNÉE HOMME** |  | **BALLE DONNÉE MIXTE** |
| Maison mercredi |  | Amical A |  | Mixte A |
| Amical lundi - Div. 1 |  | Amical B - Div. 1 |  | Mixte B |
| Amical lundi - Div. 2 |  | Amical B - Div. 2 |  | Mixte C |
| Amical mardi |  | Amical C |  | Mixte D |
| Amical jeudi |  | Amical D |  | Avocats |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMENTAIRES** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÉRANT(E)** | | **ASSISTANT(E)** | |
| **Nom** |  | **Nom** |  |
| **Cellulaire** |  | **Cellulaire** |  |
| **Adresse** |  | **Adresse** |  |
| **Ville - CP** |  | **Ville - CP** |  |
| **Courriel** |  | **Courriel** |  |

**CONDITIONS**

* Le ou la signataire doit faire respecter et observer tous les règlements. Il est donc dans sa responsabilité de prendre connaissance du livre de règlements.
* La Ligue ne fera aucune exception au niveau de l’horaire des cédules si une équipe ou un joueur/joueuse joue pour 2 divisions.
* Pour jouer dans la Ligue vous devez avoir 18 ans ou un consentement devra être signé par un parent.
* Les matchs réguliers ainsi que les matchs remis sont joués du lundi au vendredi. Il n’y a aucune semaine de vacances.
* Il y a 2 dates pour transmettre le contrat de joueurs et le formulaire photos. 1er mai : première version (min 10 joueurs). 15 juin : version finale (max 20 joueurs).
* La Ligue ne tolère aucune forme de violence à défaut de perdre sa franchise.
* La Ligue n’est pas responsable des accidents, blessures, vols ou perte de matériel.
* Aucun remboursement sur le prix de la franchise même si tous les matchs ne sont pas joués dû aux intempéries et aucun remboursement dû à votre manque de disponibilité pour jouer des matchs réguliers les vendredis ou pour les reprises de parties.
* Pour réserver votre place vous devez remettre un dépôt de 300 $ pour le 1er juillet, aucun remboursement sans raison valable.
* La franchise doit être payée en entier pour le 1er avril de l’année.
* Tout paiement se fait par virement. Tout refus de payer annulera automatiquement la franchise.
* Toute fausse déclaration peut entrainer une suspension des membres fautifs ainsi que l’annulation de la franchise.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NE PAS REMPLIR - CETTE SECTION SERA REMPLIE PAR LA LIGUE VOYAGEURS - NE PAS REMPLIR** | | | |
| **Balle Molle 1 soir semaine 2 600 $ : 10 à 12 parties plus les séries - Balle Donnée 1 soir semaine 2 400 $ : 10 à 12 parties plus les séries** | | | |
| **Coût Total** |  | **$** |  |
| Rabais - Dépôt - Autre |  | **$** |  |
| **Balance** |  | **$** |  |
| Paiement |  | **$** |  |
| **Balance** |  | **$** |  |
| Paiement |  | **$** |  |
| **Balance** |  | **$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | À titre de responsable de l’équipe, je confirme que les membres listés sur cette franchise ainsi que sur le contrat de joueurs ont acceptés que les données incluses peuvent être utilisées par la Ligue Voyageurs, l’ASBM et/ou Softball Québec à des fins de statistiques, d’assurances ainsi que pour rejoindre ses membres en cas de nécessité et de partage d’informations pertinentes. |
|  | À titre de responsable de l’équipe, je confirme que tous les membres de cette équipe ont reçu la Politique en matière de protection de l’intégrité et ses codes de conduite, en ont pris connaissance et s’engage à la respecter. |

**Ce document doit être signé lors de la réunion des gérant(e)s soit par le gérant(e), l’assistant(e) ou la personne qui représente l’équipe.**

**Gérant(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assistant(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Association Sportive Ligue Voyageurs inc.***

***Site Web****:* [*www.liguevoyageurs.com*](http://www.liguevoyageurs.com) */* ***Courriel****:* [*liguevoyageurs@outlook.com*](mailto:liguevoyageurs@outlook.com) */* ***Cellulaire****: 514-444-5858*