




Étapes à suivre pour l'inscription en ligne

Pour les nouvelles inscriptions et les joueurs d'un autre club vous devez vous inscrire au club vendredi le 21 septembre 2018 de 18 h 00 à 21 h 00. Après le 21 septembre aux heures d'ouverture du club.

Pour les joueurs inscrits à l'été 2018. Vous devez utiliser un ordinateur et non un cellulaire pour faire l'inscription. Vous devez cliquer sur le lien suivant (vous obtiendrez l'écran ci-dessous) :

<https://secure.tsisports.ca/programsQc/accesPublic.aspx?lnkIns=tsiqc4640>

PTS Programmes English Français

[Problème d'affichage de page](#)

Veuillez entrer les informations suivantes comme elles apparaissent sur votre carte d'assurance maladie

Par nom, prénom No. Membre

Tous les champs écrits en rouge sont obligatoires!

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>

Entrer les informations :
Nom de l'enfant
Prénom de l'enfant
Ex.: 2002-04-29
Code postal




← Cliquer sur **Entrer**

Veillez vérifier et corriger l'information de votre enfant. Le nom et prénom doivent être tels qu'inscrits sur sa carte d'assurance-maladie.

Après avoir cliquer sur **Sauvegarder** (voir page suivante)

Vous devez Cliquer sur **S'inscrire**

PTS Programmes Logout English Français

Problème d'affichage de page

Participant : _____

Profil **S'inscrire**

Tous les champs écrits en rouge sont obligatoires!

Passeport

Passeport:

Info passeport

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> (aaaa-mm-jj)	Sexe	<input checked="" type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin
Code postal	<input type="text"/>	Province	<input type="text" value="Quebec"/>
Ville	<input type="text" value="REPENTIGNY"/>	Numéro de rue	<input type="text"/>
Rue	<input type="text"/>	Appt.	<input type="text"/>
Téléphone Rés	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Tél. Bureau	<input type="text"/> - <input type="text"/> Poste <input type="text"/>
Tél. Cell	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Courriel 1	<input type="text"/>
		Courriel 2	<input type="text"/>
		Courriel 3	<input type="text"/>
Club/Equipe	<input type="text"/>	Carte de citoyen	<input type="text"/>
Numéro dossier	<input type="text"/>	Grandeurs T-shirts	<input type="text"/>
Nom du contact (cas d'urgence)	<input type="text"/>	Tél. Cell du contact (cas d'urgence)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Numéro d'assurance maladie	<input type="text"/>		

S'il vous plait indiquer des blessures / allergies ou des conditions médicales qui peuvent entraver la capacité des personnes inscrites pour participer dans le programme enregistré

Information médicale

Caractères maximum autorisée est de 250

Suite de la fiche de votre enfant – Veuillez vérifier et corriger l’information si requis.

Parents / Contacts						
Relation	Nom	Prénom	Téléphone Rés	Tél. Bureau	Tél. Cell	Courriel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Liste de vos inscriptions

Program	Info	Activities	Status
CDC Choix # 6 Novices U5 et U6 (2012-2013)	De date : <input type="text"/> Total joueurs : <input type="text"/> Limite inscriptions WEB : <input type="text"/> À date : <input type="text"/> Participants enregistrés : <input type="text"/>		Accepté

← Cliquer sur **Sauvegarder**

Cliquer sur le carré sous le titre **Ajouter** devant le choix de l'activité que vous voulez inscrire votre enfant.

Cliquer sur **Continuer**

PTS Programmes Logout English Français

Problème d'affichage de page

Participant :

[Profil](#) [S'inscrire](#) **Cliquer sur S'inscrire**


Veuillez choisir la liste de programmes dans lesquels vous voulez vous inscrire

Type de paiement Carte de crédit Chèque


Ajouter	Programme	Info	Activités	Type de paiement
<input type="checkbox"/>	CDC Choix # 2 Novices U5-6 Masculin (2013-2014)	De date : 2018-09-01 Total joueurs : 40 Limite inscriptions WEB : 2018-09-20	À date : 2018-09-20 Participants enregistrés : 0	Carte de crédit


[Continuer](#)

Vérifier l'information, pour retourner à la page précédente vous devez cliquer sur **Retour**.
 Pour payer vous devez cliquer sur **Payer**. **Le paiement est seulement par carte de crédit Visa ou Mastercard.**



LE CLUB DE SOCCER REPENTIGNY EN LIBERTÉ





[Profil](#) [S'inscrire](#)

Participant :

Problème d'affichage de page

Total à payer (\$): **135.00**

Type de paiement: **Carte de crédit**

[Retour](#)
[Payer](#)

Passeport 01088394

Nom	Prénom	Sexe
Date de naissance	Ville REPENTIGNY	Code postal
Numéro de rue	Rue	Appt.
Téléphone Rés	Tél. Bureau	Tél. Cell
Courriel	Numéro dossier	Carte de citoyen

Programme CDC Choix # 2 Novices U5-8 Masculin (2013-2014)				
Coûts d'affiliation (avec taxes)	Type	Date	Montant	Description
135.00 \$	Coûts d'affiliation	2018.08.30	135.00	
Escompte / Note de crédit	Type	Date	Montant	Description
0.00 \$				
Palements	Type	Date	Montant	Description
0.00 \$				
Remboursement	Type	Date	Montant	Description
0.00 \$				
Total			135.00	

Cliquer sur **Payer**

PTS Programmes [Logout](#) [English](#) [Français](#)



[Problème d'affichage de page](#)

[Retour au profile](#)

Détail du paiement	
Vous devez payer (\$CAD)	\$ 135.00
Type de paiement	<input checked="" type="radio"/> Carte de crédit
<input type="button" value="Payer"/>	

Compléter les informations de votre carte de crédit

<p>Commerçant CLUB SOCCER REPENTIGNY (6938923)</p> <p>Référence TSI680700002</p> <p>Montant 180 CAD</p>	<div style="text-align: center;"></div> <p style="text-align: center;">Montant de la transaction : 180 CAD</p> <p>Numéro de carte <input type="text"/></p> <p>Date d'expiration Mois ▼ / Année ▼</p> <p>Code de sécurité <input type="text"/> Qu'est-ce que c'est ?</p> <p style="text-align: center;">Valider Annuler</p> <p><small> Pour annuler votre paiement et retourner sur le site de CLUB SOCCER REPENTIGNY, cliquez sur le bouton Abandonner.</small></p> <div style="text-align: center;"></div>
---	--

Cliquer sur Valider →

← **Numéro de carte**

← **Date d'expiration**

← **Code de sécurité**

Vous obtiendrez cette écran, veuillez attendre



Traitement de votre opération en cours

Important: ne fermez pas cette fenêtre et ne cliquez pas sur le bouton retour.

Processing Your Transaction

Important: Do not close this window or hit your back button.

Vous obtiendrez la confirmation de paiement

Cliquer sur **Imprimer** si vous désirez conserver une copie