

Formulaire d'inscription



Il est rappelé que le port du masque est obligatoire et que ce dernier ne sera retiré que lors des activités sportives.

Merci de prendre la température de votre enfant tous les matins, en cas de signe de fièvre ou de maladie merci de garder votre enfant à la maison.

Hockeyeur

Catégorie U9 | U11 | U13

Catégorie U15 | U17 | U20

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Club :

Position : Attaquant Défenseur Goalie

Numéro de licence :

Numéro de SS :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Téléphone :

Renseignements médicaux

Parents

Nom :

Prénom :

Adresse :

Email :

Téléphone :

Je soussigné M. ou Mme _____ autorise le HCC à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention d'urgence, me concernant ou concernant le licencié ci-dessus.

Le H.C.C. est déchargé de toute responsabilité relative aux maladies et blessures encourues par ses stagiaires durant toute la durée du stage. En inscrivant le stagiaire, les parents ou responsables légaux renoncent expressément à toute réclamation, poursuite ou prétention envers le H.C.C. au sujet du stage. La Responsabilité des dommages à la propriété et/ou objets perdus incombe au stagiaire.

J'autorise le HCC à publier les photos prises lors du stage sur la page Facebook du Club afin d'en faire la promotion.

Date :

Signature :