

**FICHE D’INSCRIPTION MERCREDI HOCKEY**

Nom de famille :

Prénom :

Catégorie :

N° de licence :

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Coordonnées du Père :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Tel Domicile : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

N° Tel Travail : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

N° Portable : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

Email: (en majuscule)

Coordonnées de la Mère (si différente de celle du père):

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Tel Domicile : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

N° Tel Travail : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

N° Portable : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

Email: (en majuscule)

**Personne(s) à prévenir en cas d’urgence**

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

N °Tél : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

N °Tél : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/

**Nom du Médecin traitant (éventuellement**) :

N °Tél : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/

Renseignements médicaux important à connaitre :

Votre enfant a t-il besoin d’un traitement médicamenteux que les encadrants auraient besoin de distribuer en urgence ?

Non [ ]

Oui [ ]  Si oui, nous avons besoin d’une prescription médicale et de votre accord de dispensation signée.

TARIFS :

[ ] **1ère inscription** de 4 journées à 100€

[ ]  Forfait cycle (6 journées) à 150€/ joueur

[ ]  Forfait Famille (6 journées) à 138€/ joueur

[ ]  A la journée à 30€/jour (uniquement après avoir pris un forfait de 4 journées ou un forfait cycle de 6 journées)

*Les factures seront envoyées par le club à la fin de chaque cycle ou à la fin de chaque mois.*

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_