FORMULAIRE D’INSCRIPTION

STAGES AOUT 2020 – MEGEVE

|  |  |
| --- | --- |
| STAGIAIRE | |
| NOM : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| PRENOM : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| DATE DE NAISSANCE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| SEXE : | M F |
| CLUB : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| CATEGORIE 2020-2021 | U11 U13 U15 |
| N° LICENCE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| Attention, les stagiaires doivent être capables de s’équiper seuls (les plus jeunes pourront être aidés pour le laçage des patins).  INSCRIPTION | |
| DATES : | 9 – 15 août 2020 |
| 16 – 22 août 2020 |
| FORMULE : | PENSION 490€ |
| DEMI-PENSION 390€ |
| TRANSPORT\* : | Mon enfant aurait besoin d’un moyen de transport\* |

|  |  |
| --- | --- |
| COORDONNEES | |
| ADRESSE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
|  |
|  |
|  |
| CODE POSTAL : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| VILLE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| TELEPHONE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| COURRIEL : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |

|  |  |
| --- | --- |
| PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL | |
| NOM ET PRENOM : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| TELEPHONE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| COURRIEL : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
|  |  |
| NOM ET PRENOM : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| TELEPHONE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| COURRIEL : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONNES A PREVENIR EN CAS D’URGENCE | |
| NOM ET PRENOM : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| TELEPHONE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
|  |  |
| NOM ET PRENOM : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |
| TELEPHONE : | *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte* |

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte*, parent / tuteur légal de *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte*

autorise n’autorise pas mon enfant à être filmé ou pris en photo dans le cadre du stage.

autorise n’autorise pas la ligue IDF de hockey sur glace à utiliser ces images dans le cadre d’action de développement du hockey et/ou dans le cadre de la promotion du hockey.

autorise n’autorise pas les responsables du stage à faire pratiquer toute intervention médicale d’urgence nécessaire.

Nom et Prénom *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte*

Date *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte*

Signature



\*si les demandes de transport sont suffisamment nombreuses, un transport collectif sera organisé. Le coût restera à la charge des parents.