



SAISON 2023-2024

Ecole de patinage:

Inscription Ecole de patinage - Ecole de hockey

M Mme Melle

Nom de l'adhérent :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél père :

Tel mère :

Email père :

Email mère :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'inscription au cours d'école de patinage

Date et signature de l'adhérent (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

Assurances :

Merci de fournir une attestation d'assurance responsabilité civile et scolaire.

Certificat médical :

Merci de fournir un certificat médical

Merci de préciser les allergies et de fournir les médicaments spécifiques (type ventoline pour l'Asthme) à la pratique de ce sport :

Droit à l'image:

Je soussigné(e) (nom et prénom) :, autorise le club à utiliser, sur ses supports de communication, mon image à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à être gratuit et valable pour la durée de la saison sportive en cours.

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :