



BULLETIN D'INSCRIPTION



CADRE RÉSERVÉ AU CLUB



N° de licence :

Catégorie :

Mode de règlement : Espèce ANCV Chèque Pass'Sport

Montant licence :

Montant Fédération :

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE : **LIEU DE NAISSANCE :**

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

EMAIL PERE : **MOBILE PERE :**

MERE : **MERE :**

(E-mail Obligatoire pour recevoir la licence)

Attestation C.E : Location Patins : Pointure :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance des modalités pratiques des activités, des horaires et des lieux d'exercices et je donne mon accord pour les déplacements sportifs tels qu'ils sont organisés par le club. | <input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à pratiquer son sport dans la catégorie d'âge supérieure à celle prévue pour son âge, après accord du médecin (mentionné sur certificat médical) |
| <input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché sur les lieux d'entraînements et disponible sur le site internet du club, et y adhérer sans restrictions | <input type="checkbox"/> J'autorise le HCLM à diffuser les photographies de mon enfant prises dans le cadre des entraînements ou des compétitions |
| <input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives à la notice d'assurance proposées par la FFRS, et disponible sur notre site internet. | <input type="checkbox"/> J'accepte de participer à la vie du club, d'accompagner l'équipe lors des déplacements |
| <input type="checkbox"/> Je déclare avoir rempli le questionnaire de santé QS Sport et avoir répondu par la négative | <input type="checkbox"/> J'accepte que mon enfant soit véhiculé par une tierce personne dans le cas où je serais indisponible |
| <input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à quitter les séances d'entraînement par ses propres moyens | <input type="checkbox"/> J'accepte que mon enfant intègre une équipe et participe aux matchs |
| <input type="checkbox"/> Je dégage la responsabilité du HCLM de tout événement, incident, ou autre, pouvant survenir à mon enfant aussitôt que celui-ci aura quitté la séance | <input type="checkbox"/> J'autorise les éducateurs du HCLM à prendre en mon absence toutes les dispositions urgentes et nécessaires en cas d'accident |

Observations particulières que vous jugez utile de porter à notre connaissance (allergies, traitements, précautions particulières à prendre) :

Pratique

- ECOLE DE PATINAGE
- ROLLER DANCE
- RINK HOCKEY

Taille du Tee-Shirt

6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14ans		
<input type="checkbox"/>						
	XS	S	M	L	XL	XXL
	<input type="checkbox"/>					

Fait à le Signature _____