

Stage « Viens Défier les Gardiens + Spécifique Gardien »



U7 à U17

Tarif 80 euros



Fiche de Renseignements

Du Lundi 24 Février au Vendredi 28 Février 2020

Coordonnées du Joueur :

N° Licence :

Nom :Prénom.....

Adresse.....

Né(e) le :Tél.....

E-mail :Catégorie.....

Information Pratique :

Poste :

- Gardien
- Joueur

Traitements Médicaux / Allergies

.....
.....

Autres remarques :

.....
.....

Je soussigné M/Mme.....participe au Stage du Lyon Hockey Club Association et atteste que je suis assuré pour la pratique du Hockey sur Glace auprès de la FFHG (Fédération Française de Hockey sur Glace)

J'autorise les organisateurs du stage à me faire transporter dans un centre hospitalier et à me donner les soins nécessaires.

Fait à : Le

« Lu et approuvé »

Signature :