

Ce formulaire est à remplir intégralement et à transmettre à Fabien Chardon ou Fabien Tanguy avec l'attestation d'assurance extra-scolaire ainsi que le chèque de règlement (375€).

Nom

Prénom

Sexe

Masculin/Féminin (rayer la mention inutile)

Date de naissance

/ /

Adresse

Email (en majuscule)

Téléphone Portable

Numéro de licence FFHG

Poste occupé

Défenseur/Attaquant/Gardien de but (rayer les mentions inutiles)

Nombre d'année de pratique

Crosse du joueur

Droitier/Gaucher (rayer la mention inutile)

Numéro favori du joueur

Accepterez-vous d'héberger un enfant extérieur si besoin ?

Oui/Non (rayer la mention inutile)

Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire disponible chez votre assureur

Poids

Taille (en cm)

Antécédents éventuels

Oui/Non (rayer la mention inutile) ; si oui, lesquels ?

Allergies

Oui/Non (rayer la mention inutile) ; si oui, lesquelles ?

Précisez la (les) cause(s) de l'allergie ainsi que la conduite à tenir

Traitement médicaux en cours

Oui/Non (rayer la mention inutile) ; si oui, lesquelles ?

Diphthérie

Indiquez la date des derniers rappels :

Tétanos

Indiquez la date des derniers rappels :

Poliomyélite OU DT Polio OU Tétracoq

Indiquez la date des derniers rappels :

BCG

Indiquez la date des derniers rappels :

Hépatite B

Indiquez la date des derniers rappels :

Rubéole-Oreillons-Rougeole (ROR)

Indiquez la date des derniers rappels :

Coqueluches

Indiquez la date des derniers rappels :

Autre chose à signaler ?

Conditions générales

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu le règlement et les conditions générales et en accepter l'ensemble des termes.

Date et signature :