

HOCKEY CLUB DE CERGY-PONTOISE

Aren'Ice - 33 avenue de la plaine des Sports - ZAC des Linandes - 95 800 Cergy Saint Christophe
Tél. : 01.79.42.34.12 - Courriel : contact@lesjokers.net

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

Nom: _____	Prénom: _____
Catégorie : _____	
Portable Père: ____/____/____/____/____	Portable Mère: ____/____/____/____/____
Email : _____	@ _____
Email : _____	@ _____

Nom des parents (si différent): _____
Personnes à prévenir en cas d'accident : _____
Professions des parents : Père : _____ Mère : _____

AUTORISATIONS

HOSPITALISATION

Je soussigné(e) Mr, Mme, _____
Père, mère ou tuteur de l'enfant _____
Né(e) le _____ à _____

AUTORISE les membres du bureau, entraîneurs et responsables d'équipe du Club de Hockey de Cergy-Pontoise, à prendre le cas échéant, et dans l'intérêt de mon enfant la décision d'un transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU, etc...) pour que puisse être pratiqué, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale y compris une anesthésie sur mon enfant.

Je souhaite toutefois, dans la mesure du possible, que mon enfant soit dirigé vers l'hôpital ou la clinique de :

Je souhaite être averti(e) aux numéros suivants :

Travail du père : _____ Travail de la mère : _____
Portable du père : _____ Portable de la mère : _____
N° d'un tiers pouvant intervenir rapidement : _____

Si votre enfant est allergique (médicaments ou autres) merci de nous le préciser :

Signature du ou des représentants légaux, précédé de la mention « Bon pour autorisation médicale »

Fait à : _____ Signature : _____

Le

TRANSPORT

Je soussigné(e) _____
Représentant légal de l'enfant mineur _____

Autorise mon fils ou ma fille à être transporté(e) par un dirigeant ou un parent, pour tout déplacement à l'extérieur. A cette occasion, il est couvert par l'assurance du conducteur.

Fait à : _____ Signature : _____

Le



HOCKEY CLUB DE CERGY-PONTOISE

Aren'Ice - 33 avenue de la plaine des Sports - ZAC des Linandes - 95 800 Cergy Saint Christophe
Tél. : 01.79.42.34.12 - Courriel : contact@lesjokers.net

DROITS A L'IMAGE

DROIT A L'IMAGE / LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) _____
Représentant légal de l'enfant mineur _____

Autorise expressément, à titre gratuit, le club HCCP à reproduire, diffuser, publier et présenter, sans limitation de durée, les photographies et les vidéos de mon enfant.

Ces photographies et vidéos, réalisées par le HCCP, dans le cadre de ses activités, pourront être exploitées sur les supports suivants : brochures, tracts, journaux, affiches du HCCP et site Internet de la ville ou du club. Aucune modification ou altération ne pourra être effectuée par le HCCP, qui s'engage à ne pas utiliser les photographies à titre commercial.

Date :

Signature :

DROIT A L'IMAGE / LICENCIÉ MAJEUR

Je soussigné(e) _____

Autorise expressément, à titre gratuit, le club HCCP à reproduire, diffuser, publier et présenter mon image sans limitation de durée, au travers des photographies et des vidéos.

Ces photographies et vidéos, réalisées par le HCCP, dans le cadre de ses activités, pourront être exploitées sur les supports suivants : brochures, tracts, journaux, affiches du HCCP et site Internet de la ville ou du club. Aucune modification ou altération ne pourra être effectuée par le HCCP, qui s'engage à ne pas utiliser les photographies à titre commercial.

Date :

Signature :