

## 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 : \_\_\_\_\_

Profession 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 (Pompier, SAMU, etc...) pour que puisse être pratiqué en cas d'urgence, tout 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 :

## **TRANSPORT**

Je soussigné.e \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

Né.e le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Autorise mon fils ou ma fille à être transporté(e) par un dirigeant ou un parent, pour tout déplacement à l'extérieur.

À cette occasion, il est couvert par l'assurance du conducteur

Fait à :

Signature :

Le

## **DROITS À L'IMAGE**

### **DROIT À 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 À L'IMAGE / LICENCIÉ MAJEUR**

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 :