



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Saison 2018 – 2019

- Enfant** (– de 18 ans)       **Adulte loisir ou compétition**  
 **Adulte Roller Hockey**       **Hockey fauteuil** ( Handi /  Valide)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nom :               | Prénom :                                 |
| Date de naissance : | Sexe : M ou F (rayez la mention inutile) |
| Adresse :           |  |
| Code Postal :       | Ville :                                  |
| Téléphone fixe :    | Portable :                               |
| E-mail :            |  |

| Renseignements obligatoires pour une inscription d'enfant mineur |      |      |
|--|------|------|
|  | Père | Mère |
| Nom + Prénom   |      |      |
| Adresse  |      |      |
| Code postal + Ville  |      |      |
| Téléphone fixe   |      |      |
| Téléphone portable   |      |      |
| E-mail   |      |      |

| INSCRIPTION DES + DE 18 ANS<br>ADULTE LOISIR ou COMPETITION ou ROLLER HOCKEY<br>ou HOCKEY FAUTEUIL   |  |
|--|--|
| <p>Dans le cadre d'une <u>randonnée sur route</u>, le patineur est couvert par sa propre responsabilité civile (le club ne peut engager sa responsabilité).</p> <p>J'autorise la diffusion de photographies me concernant, prises dans le cadre des activités organisées par le club, à des fins non commerciales (ex. : plaquette info roller, site internet du club...).</p> |  |
| <p>Fait à :<br/>Le :</p>   | <p>Signature :<br/>(précédée de la mention « Lu et approuvé »)</p> |

### Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle (rayez les mentions inutiles).....  
 .....  
 autorise mon enfant :      Nom : .....      Prénom : .....

à prendre le car où tout autre type de transport (voiture de bénévole, de responsable, d'entraîneur, minibus de l'OMS...) chaque fois que cela sera nécessaire au cours des activités du club.

J'autorise également les responsables du club à prendre pour mon enfant toute décision de soin, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre.

Médecin de Famille :      Nom : .....      N° tél : .....  
 Précisez les allergies éventuelles, intolérances ou traitements (si nécessaire joindre photocopie du carnet de santé) : .....  
 Choix de l'hôpital : .....

J'autorise la diffusion de photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités organisées par le club à des fins non commerciales (ex. : plaquette info roller, site internet du club...).

Je m'engage à ne pas laisser mon enfant sur les lieux de l'entraînement sans m'assurer au préalable de la présence de l'entraîneur ou d'un responsable du club.

Je m'engage à venir chercher mon enfant dès la fin de l'entraînement.

J'autorise mon enfant à se rendre et repartir seul du lieu de l'entraînement : **OUI - NON** (rayez la mention inutile)

Dans le cadre d'une randonnée sur route, le patineur est couvert par sa propre responsabilité civile ou celle de ses parents (le club ne peut engager sa responsabilité).

Cette autorisation parentale reste valable tout au long de l'année sportive 2018/2019.

Fait à :  
Le :

Signatures des parents  
(précédées de la mention « Lu et approuvé ») :