



USB HOCKEY SUR GLACE

Fiche d'inscription saison 2017/2018

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Tel :

Email :

Sexe :

Licence + Cotisation : 60 euros

Je soussigné en ma qualité de représentant légal
autorise mon enfant à pratiquer le hockey sur glace.

Signature

Documents à remettre :

- **fiche d'inscription complétée**
- **certificat médical en cours de validité (- 2 mois)**
- **Chèque (licence +cotisation) à l'ordre de l'USB Hockey sur Glace**
- **1 photo numérique à envoyer par email : michelgerard6167@neuf.fr**

En application des articles 56 et 57 de la loi N° 78-17 du 06 janvier 1978, les personnes mentionnées disposent d'un droit d'opposition à ce que les informations à caractères nominatifs les concernant fassent l'objet d'un traitement informatisé, ainsi que d'un droit d'accès et de rectification.