



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 2022 / 2023

SAM HOCKEY/GAZON



(A REMPLIR EN MAJUSCULES)

Je soussigné(e), Monsieur, Madame, (NOM Prénom)

Inscrit mon enfant (Nom Prénom).....

À toutes activités proposées par la section et l'autorise à se déplacer avec son club.

Adresse

Etablissement scolaire

Date de naissance : / /

Fixe Mobile Père :

Mobile Enfant : Mobile Mère :

Email Enfant : Email Père :

Email Mère :

Profession Père :

Profession Mère :

Utilisation du transport collectif

OUI

NON

Arrêt fréquenté : Av Carnot (parc)

Boulevard (barrière St Médard)

Rue du Dr Bert

Henri Barbusse ou autres...

Autorisation parentale et médicale

Je soussigné(e), Monsieur, Madame, (NOM Prénom)

Autorise l'encadrement à prendre si nécessaire toute disposition quant à l'hospitalisation de mon enfant. Mais aussi aux médecins consultés de pratiquer en cas d'absolue nécessité les interventions jugées urgentes et indispensables.

Nom et coordonnées complètes du médecin traitant :

.....N°RPPS

Observations particulières (traitement, allergies éventuelles) :

Droit à l'image

Je soussigné(e), Monsieur, Madame, (NOM Prénom)
Autorise, sans réserve, le club du SAM à disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images fixes, représentant mon enfant, réalisées lors des évènements.

OUI

NON

Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM Prénom :
Qualité :
N° de Tél :

Le

Signature du représentant légal :

Tarif et paiement

Licence joueur/euse 290€/personnes (dont 102€ pour licences fédérales)

Licence (Famille)* 240€/personnes

* si plusieurs membres de la famille ont une licence dans la section hockey sur gazon.

Licence dirigeant, managers, coach, arbitre 80€/personnes

La cotisation doit être réglée en début de saison.

Il est possible de régler en :

- une ou plusieurs fois par chèque, l'étalement des chèques ne doit pas dépasser Novembre.
(Merci d'envoyer la totalité des chèques en inscrivant la date d'encaissement au dos).

- une fois par virement RIB : IBAN FR76 1558 9335 5706 1886 2704 017 / BIC CMBFR2BXXX

Je souhaite faire un don à titre personnel ou au nom de ma société d'un montant :
(Déductible fiscalement)

Merci de bien renvoyer l'intégralité du dossier d'inscription :

- Formulaire d'inscription
- Certificat médical
- 1 photo d'identité (si 1ère inscription)
- Le règlement

Soit par courrier à l'adresse ci-jointe : Mme DA CUNHA Sylvine - 66 avenue de la libération – appt 1 – 33700 Mérignac

Soit par email (seulement si paiement par virement) : tresoriere.samhockey@gmail.com