



# ESSAI ECOLE DE HOCKEY

## 2021-2022



NOM de L'enfant (Name) :

PRENOM de L'Enfant (First name):

DATE DE NAISSANCE (Born):

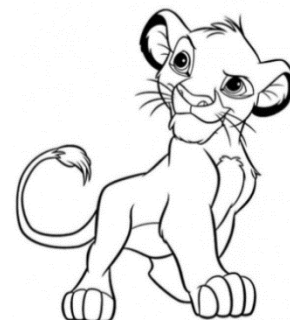
ADRESSE (Adress) :

CODE POSTAL (Zipcode) :

VILLE (Town):

TELEPHONE (Phone number):

EMAIL (Majuscule & lisible) :



COMMENT AVEZ-VOUS DECOUVERT LE CLUB ? Internet / Bouche à Oreille / Evénement  
(Merci de préciser) : / Autre :

1er ESSAI (First test)      Date \_\_\_\_\_

2ème ESSAI (Second test)      Date \_\_\_\_\_

3ème ESSAI (Third test)      Date \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ représentant(e) légal de  
déclare posséder une assurance responsabilité civile en cours de validité et décharge le Lyon  
Hockey Club Association de toutes responsabilités lors de ces séances gratuites.

	PRÊT			RENDU		
CASQUE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COUDIERES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GANTS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
JAMBIERES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PATINS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Taille :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

INSCRIPTION :                      OUI                      NON                      Rayer la mention inutile

LOCATION :                              OUI                      NON                      Rayer la mention inutile

Fait à                                      Le :    Signature :

LYON HOCKEY CLUB  
Siège Social : 100, cours Charlemagne 69002 LYON  
Téléphone/Télécopie : 04.78.38.36.30