

# ESSAI ÉCOLE DE HOCKEY



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 ? Site / Connaissance / Evénement / Réseaux / Autre :

(Merci de préciser) :

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

COUDIERES

GANTS

JAMBIERES

PATINS

Taille :

INSCRIPTION : **OUI** **NON** Rayer la mention inutile Rayer la mention inutile

LOCATION : **OUI** **NON** Rayer la mention inutile Rayer la mention inutile

Fait à :

Le :

Signature :

## LYON HOCKEY CLUB

Siège Social : 100, cours Charlemagne 69002 LYON

Téléphone : 04.78.38.36.30

[www.lyon-hockey.com](http://www.lyon-hockey.com)

Association sportive loi 1901

Déclarée le 12 Juillet 1997 sous le n° W691073334

Agrément Jeunesse et Sports n° 69 99 10 30

H O C K E Y C L U B