

# STAGE LHC 2024 - 2025

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



- Stage octobre 2024 du 21 au 25 U8 - U13 Charlemagne  
 Stage février 2025 du 24 au 28 U8 - U13  
 Stage avril 2025 du 22 au 25 U8 - U13

Accès au stage pour U7 avec confirmation du manager

## COORDONNÉES

N° de licence :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**PRIX**  
**110 €**

## INFORMATIONS PRATIQUES

Poste

Joueur

Gardien

## TRAITEMENTS MÉDICAUX / ALLERGIES

.....  
.....

## AUTRES REMARQUES

.....  
.....

Je soussigné M.Mme \_\_\_\_\_ autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer au stage du Lyon Hockey Club et atteste qu'il est assuré pour la pratique du Hockey sur Glace auprès de la FFHG (Fédération Française de Hockey sur Glace).

J'autorise les organisateurs du stage à faire transporter mon enfant dans un centre hospitalier et à lui donner les soins nécessaires.

Pas de remboursement possible après inscription sauf sur justificatif médical (certificat médical à fournir).

Signature :

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

«Lu et approuvé».....