

STAGE LHC 2025 - 2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



☐ Stage Août 2025 du 25 au 29 Charlemagne U8.U9.U10.U11.U13.

COORDONNÉES

N° de licence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le : Tel :

Catégorie : Mail :

Prix du
STAGE
280 €

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
hospitaliers 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»