

STAGE LHC 2026 - 2027



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Stage Été 2026 du 24 au 28/08 à Charlemagne U7.U8.U9.U10.U11.U13

Prix du
STAGE
280 €

COORDONNÉES

N° de licence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Tel :

Catégorie :

Mail :

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).

Fait à : Le :

Signature :

« Lu et approuvé »