



DONNEES PERSONNELLES

INFORMATIONS CONCERNANT LE JOUEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA, Localité :

Date de naissance :

Téléphone portable :

Adresse email :

Equipe :

Date d'entrée dans le club :

INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS

Nom et prénom de la mère :

N° de natel pour le groupe Whatsapp :

Nom et prénom du père :

N° de natel pour le groupe Whatsapp :

Adresse(s) email sur laquelle vous désirez recevoir les informations
:

RESEAUX SOCIAUX

Acceptez-vous que des photos, sur lesquelles vous ou votre enfant apparaissez, soient publiées sur les réseaux sociaux ou sur le site internet ?

Oui **Non**

PHOTO D'EQUIPE

Acceptez-vous que vous ou votre enfant apparaissiez sur la photo d'équipe qui sera publiée sur les réseaux sociaux ou sur le site internet ?

Oui **Non**

LICENCES

Voulez-vous une licence pour jouer en championnat ? (ne concerne pas l'école de Unihockey)

Oui **Non**

Veuillez svp retourner ce formulaire à uhcgryere94@gmail.com