



## HOCKEYSUB54

10 RUE CLAUDE DEBUSSY  
54500 VANDOEUVRE-LES-NANCY

[www.hockeysub54.com](http://www.hockeysub54.com)

06 49 33 08 78

### FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL ET VILLE : \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE DOMICILE / PORTABLE : +33 \_\_\_\_\_ / +33 \_\_\_\_\_  
ADRESSE E-MAIL : \_\_\_\_\_

### FORFAIT APPLICABLE

FORFAIT APPLICABLE :

"ADULTE" 1 séance/semaine @ 200 €

"JEUNE" > 16 à 18 ans 1 séance/semaine @ 135 €

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

ALLERGIES : \_\_\_\_\_  
MÉDICAMENTS : \_\_\_\_\_

### MEDECIN TRAITANT

NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
VILLE : \_\_\_\_\_

### PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE DOMICILE / PORTABLE : +33 \_\_\_\_\_ / +33 \_\_\_\_\_  
FAIT A : \_\_\_\_\_ LE : \_\_\_\_\_

*Signer ici*