



Fédération Française

FFRoller
Roller Hockey

Ligue Régionale
Île de France

Comité Roller Hockey
île de France

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE

A remettre impérativement le jour de l'arrivée

NOM :
(en majuscules)

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CATEGORIE :

VILLE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

Tel fixe :

Tel portable :

email :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Nom du médecin :

Téléphone :

Nom du dentiste :

Téléphone :

EN CAS D'URGENCE :

Je soussigné _____ responsable légal de l'enfant autorise le responsable de la ligue ou du stage à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident, y compris pour une éventuelle opération chirurgicale ou transfusion sanguine

A _____, le _____

Signature



Fédération Française

**FFRoller
Roller Hockey**

Ligue Régionale
Ile de France

**Comité Roller Hockey
* île de France**

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer le roller hockey avec la ligue Ile-de-France de Roller skating, ainsi que de participer à toutes les activités du stage, du 22/10/11 au 24/10/11. Je l'autorise aussi à monter dans les véhicules utilisés pour le stage.

Mon enfant est couvert par mon assurance responsabilité civile ainsi que par la licence valide de la FFRS.

A _____, le _____

Signature

Joindre le paiement à cette fiche à l'ordre du CRRILHIDF A remettre le samedi matin.

La ligue Ile-de-France de Roller Sport, ainsi que le comité régional Ile-de-France de hockey et le club de Villeneuve) déclinent toute responsabilité en cas de perte ou de vol de l'un des biens personnels du joueur aussi bien dans les vestiaires qu'en déplacement. N'emmenez pas d'objets de valeur (MP3, téléphones portables...). Il n'y a pas de proposition d'hébergement.