

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU HCT



EQUIPE	
NOM	
PRENOM	
RUE ET NO	
CODE POSTAL / LOCALITE	
DATE DE NAISSANCE	
No AVS	756.
TELEPHONE PORTABLE	
E-MAIL	

SI MINEUR-E:

TELEPHONE PORTABLE MAMAN	
TELEPHONE PORTABLE PAPA	
E-MAIL MAMAN	
E-MAIL PAPA	

Allergie ? maladie ? Remarques utiles pour les coachs ?	
--------------------------------------------------------------------	--

→ Joindre copie recto-verso de la carte d'identité du joueur pour l'obtention de la licence

→ Les photos des membres sont diffusées sur internet sauf opposition écrite à comite@hctramelan.ch

Date et signature (parents pour les -18)	
------------------------------------------	--

A GLISSER DANS LA BOITE AUX LETTRES 'COMITE' QUI SE TROUVE AU CENTRE-GLACE ou communication@hctramelan.ch