



INSCRIPTION BEAUVAIS HOCEKY CLUB (BHC)

2024 / 2025

Bellovaques

PHOTO
OBLIGATOIRE
à coller

LICENCIE(E)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : F M

ADHÉRENT MAJEUR
OU RESPONSABLE(S)
LÉGAL(AUX)

Lien parenté : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

Mail : _____

Lien parenté : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

Mail : _____

PAIEMENT

Cochez ci-dessous votre choix :

TARIFS PREV D'ADHESION DU CLUB					PLANNING PREV D'ACTIVITE DU CLUB			
GROUPE D'ACTIVITE	TYPE DE LICENCE	PART FEDERALE	+ COTISATION CLUB	= ADHESION	PLANNING DES SEANCES			RYTHME HEBDO
					MARDI	JEUDI	SAMEDI	
<input type="checkbox"/> ECOLE DE HOCKEY - 10 ans	JOUEUR	42,78 €	+ 307,22 €	= 350,00 €	-	-	17h45 - 18h45	1H
<input type="checkbox"/> ECOLE DE HOCKEY + 10 ans	JOUEUR	42,78 €	+ 407,22 €	= 450,00 €	-	-	17h45 - 19h45	2H
<input type="checkbox"/> HOCKEY LOSIRS (1 SEANCE PAR SEMAINE)	JOUEUR	92,78 €	+ 357,22 €	= 450,00 €	21h15 - 22h45	21h15 - 22h45	-	1H30
<input type="checkbox"/> HOCKEY LOSIRS (2 SEANCES PAR SEMAINE)	JOUEUR	92,78 €	+ 432,22 €	= 525,00 €	21h15 - 22h45	21h15 - 22h45	-	3H

- Chèque* intégral
- Chèque* avec échéancier
- Espèce intégral (le jour de l'inscription)
- Virement intégral (avant le début de la saison)
- Pass sport : _____ € Code : _____
- Coupon sport : _____ € Code : _____

* Chèque(s) à l'ordre du Beauvais Hockey Club

Réduction famille de 10% dès la seconde inscription

Facilité de paiement choisie :

- Règlement en 4 fois (montant total inférieur à 400€)
- Règlement en 6 fois (montant entre 400€ et 800€)

Pièces à fournir (règlement en plusieurs fois) :

- Chèques datés du jour de l'inscription
- Copie de pièce d'identité du titulaire des chèques
- Nombre de chèques remis : _____
- Nom du titulaire des chèques : _____

N° de chèque
par mois
d'encaissement

sept. 24 :	oct. 24 :	nov. 24 :	déc. 24 :	jan 25 :
fév. 25 :				

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

En cas d'urgence, j'autorise la Direction sportive à prendre toutes les décisions qui s'imposent et qu'elle jugera nécessaires en cas d'accident survenant à mon enfant, notamment à le faire prendre en charge par les services de secours et le faire transférer, si besoin, vers un l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de son représentant légal ou d'un membre de sa famille.

OUI NON

Nom et n° de tél d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : _____

Observations particulières (allergies, traitements, précautions particulières à prendre, etc.) :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise Le BHC à :

- (me) photographier, (me) filmer, (m') enregistrer, vocalement, sans contrepartie de quelque nature que ce soit (en tant que pratiquant majeur) ou mon enfant (pratiquant mineur) pour la saison 2024/2025 pendant les activités ou autres événements organisés par le club.

OUI NON

- à publier des photos, vidéos et/ou bandes sonores relatives aux activités pratiquées dans le cadre du club sur le site internet, les pages Facebook et Instagram du club ainsi que dans la presse, même si celles-ci laissent apparaître mon visage (en tant que pratiquant majeur) ou celui de mon enfant (pratiquant mineur).

OUI NON

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Seul un formulaire complet sera accepté pour instruction.

- Copie d'une **pièce d'identité**
- 2 photos** (inscrire le nom de l'adhérent au dos)
- Certificat médical** pour les majeurs
- Questionnaire santé** pour les mineurs
- Frais de dossier**

- Demande de licence**
- Votre paiement**
- Groupe WhatsApp*** N°tél 1 : _____
*Vous serez intégrés par le club N°tél 2 : _____
- Nom de votre discipline : _____

Je soussigné(e) _____ certifie exact les renseignements portés sur cette feuille. En signant ce formulaire je m'engage à respecter le **règlement intérieur du club** (document disponible sur notre site internet et sur le tableau d'affichage des clubs).

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposerez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, et de suppression des données qui vous concernent, en vous rapprochant du secrétariat du club.

Fait à : _____, le _____ Signature : _____

Cadre réservé au BHC

Date de remise du dossier : _____

Réceptionnaire du dossier : _____

Dossier complet