



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



ZOZOS (M+18) - 2000 et après

SAISON 2018-2019

Merci de remplir TRES LISIBLEMENT ce formulaire

JOUEUR

Nouveau : oui

non

Nom :

Prénoms (tous) :

Né le : **à :** **Code postal :**

Nationalité Française OUI / NON - si NON, précisez la nationalité :

Sociale)

(Dans ce cas, merci de joindre une copie de l'attestation de Sécurité

DOMICILE

N° : **Voie :**

Code Postal : **Ville :**

Téléphone - Domicile :

Portable : **Bureau :**

E - Mail :

T a i l l e d e S h o r t :

Coordonnées des personnes à joindre en cas d'urgence (Nom, adresse et téléphone) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- En cas d'accident, le joueur sera transporté dans l'hôpital le plus proche en fonction de la régulation autorisée par les services de secours.

COTISATION ANNUELLE : 140 €uros

Le paiement de la cotisation doit être joint à ce formulaire et sera effectué, dans la mesure du possible, par chèque à l'ordre du ROC-HC.

Le dossier comprend également :

- le certificat médical, édité depuis l'espace personnel sur le site Ovale2, complété par le joueur et visé par le médecin
- la charte des Zozovillois signée
- la renonciation du droit à l'image

- Pour les étranger : attestation d'affiliation à la sécurité sociale

- Pour les nouveaux uniquement : *la photocopie du justificatif d'identité recto-verso*