



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



ZOZOS (M+18) - 2005 et après

SAISON 2023-2024

Merci de remplir TRES LISIBLEMENT ce formulaire

JOUEUR

Nouveau: oui non

Nom(s) : Prénoms (tous) :

Né(e) : à : Code postal :

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

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

Taille maillot/short/chaussette :

DOMICILE

N° : Voie :

Code Postal : Ville :

Téléphone - Domicile :

Portable : Bureau :

E - Mail :

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 : 175 euros

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.com, complété par le joueur et visé par le médecin
- la charte des Zozovillois signée
- la renonciation du droit à l'image
- l'aide à la consultation
- pour les étrangers : attestation d'affiliation à la sécurité sociale
- pour les nouveaux uniquement : la photocopie du justificatif d'identité recto-verso