



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

HC VALAIS/WALLIS ACADEMY

En remplissant ce formulaire, j'annonce ma participation au sein de HC Valais/Wallis Academy.

L'inscription se renouvelle tacitement de saison en saison.

	Joueur - Joueuse (adresse principale de correspondance) Sexe : M ☐ F ☐	REPRESENTANT LEGAL		Autre personne de contact
		Parent 1 (même adresse que le Joueur/se)	Parent 2 (si adresse différente du joueur/se)	
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
No AVS				
Rue et no				
NPA et Localité				
No natel				
Adresse mail				
Droit à l'image	Les représentants légaux autorisent / n'autorisent pas le HC Valais/Wallis Academy à utiliser les images (photos, vidéos ou autres) du joueur/se pour les diffuser sur son site, sur les réseaux sociaux ou dans d'autres médias.			autorisent ☐ n'autorisent pas ☐
Chartes	Lu et approuvé ☐	Lu et approuvé ☐		
SIGNATURES				

Date d'inscription :

Cette date définit la première saison
en tant que membre de HC Valais/Wallis
Academy.

Chaque participant doit être assuré personnellement contre les risques d'accident. HC Valais/Wallis Academy n'assume aucune responsabilité en cas d'accident.