



**BULLETIN D'INSCRIPTION
STAGES D'ETE 2026 A GAP**

*A retourner à : Association Promotion Hockey
21, Route de Saint Jean 05000 GAP
Tél 04 92 53 94 21 - Port 06 83 80 26 77
Site : www.aph-hockey.com*

**Païement de l'acompte du stage par chèque ou par virement
IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1680 7001 0300 3190 5653 047
Lors des paiements, merci d'indiquer le nom du stagiaire et la date du stage**

NOM DU STAGIAIRE **PRENOM DU STAGIAIRE** **NE LE**
ADRESSE
.....
CODE POSTAL **VILLE**
PORTABLE MERE **PORTABLE PERE**
MAIL
CLUB **N° LICENCE**

POSITION ☐ **GARDIEN** ☐ **CENTRE** ☐ **DEFENSEUR** ☐ **AILIER**

STAGES :

- ☐ SEMAINE DU 5 AU 11 JUILLET 2026
☐ SEMAINE DU 12 AU 18 JUILLET 2026
☐ SEMAINE DU 26 JUILLET AU 1^{er} AOUT 2026
☐ SEMAINE DU 2 AU 8 AOUT 2026

FORMULE CHOISIE :

- ☐ HEURES DE HOCKEY UNIQUEMENT
☐ DEMI-PENSION AVEC STAGE

« J'autorise l'APH à utiliser les photos et vidéos du stage sur lesquelles mon enfant pourrait figurer à des fins d'informations ».

En cas d'accident ou de blessures survenues au cours du stage, pour manquement au règlement, les organisateurs ne pourront être tenus pour responsables.

« En cas d'accident, j'autorise les responsables à faire appel aux secours d'urgence, ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche.
En cas d'urgence, je donne expressément l'autorisation d'opérer ».

Date

Signature