



DOSSIER D'INSCRIPTION 2022 – 2023 COMPETITION (DE EDH A U17)

Etat Civil LICENCIÉ			
Nom Licencié		Prénom Licencié	
Date de Naissance		Lieu de Naissance	
Nationalité		N° du département naissance	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Noms & Prénoms des Parents (pour les mineurs)	Père : Mère :	Professions Parents	Père : Mère :
Téléphone			
Domicile		Mobile Joueur	
Mobile Père		Mobile Mère	
Autre personne		Tel autre personne	
Email 1			
Email 2			

Catégorie		<input type="checkbox"/> Club d'Origine et date de la 1 ^{ère} licence (si différent de Rouen)	
N° Licence		Taille :	Poids :

ATTENTION

- Pré inscription **obligatoire** sur le site de la FFHG, via HOCKEYNET : <https://licenciers.hockeynet.fr/> : la photo et un certificat médical de – de 6 mois pour les nouveaux licenciés et ceux qui auraient une réponse positive au questionnaire seront exigés sur le site.
Pour les autres, remplir et signer l'attestation sur l'honneur incluse dans le dossier, après avoir répondu au questionnaire médical joint
- Le dossier de **surclassement simple** : pour les joueurs nés en 2014, 2012, 2010, 2008, 2007, 2006, établi par votre médecin
- **Attention, pour les 2007, l'ECG est obligatoire**
- Signature de tous les documents joints (y compris pour l'école de hockey)

TARIFS

	U17	U15	U11 & U13	U9	EDH 2 séances	EDH 1 séance
Cotisation	590,00 €	550,00 €	510,00 €	400,00 €	300,00 €	160,00€

Réduction de 10% de la somme globale si 2 joueurs licenciés de la même famille, de 15% si 3 joueurs licenciés, de 20% si 4 joueurs licenciés

Pas de réduction pour les enfants en EDH, à 160€ pour une seule séance par semaine.

Uniquement pour les catégories U9 à U17, un jogging (sweat + pantalon) aux couleurs du Club est inclus dans le prix de la cotisation.

ECHEANCIER

	U17	U15	U11 & U13	U9	EDH 2	EDH 1
Lors du dépôt du dossier	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	60,00€
05-oct	100,00 €	90,00 €	90,00 €	60,00 €	40,00 €	50,00€
05-nov	100,00 €	90,00 €	80,00 €	60,00 €	40,00 €	50,00€
05-déc	100,00 €	90,00 €	80,00 €	60,00 €	40,00 €	
05-janv	100,00 €	90,00 €	80,00 €	60,00 €	40,00 €	
05-févr	90,00 €	90,00 €	80,00 €	60,00 €	40,00 €	
	590,00 €	550,00 €	510,00 €	400,00 €	300,00 €	160,00€

- **Vos règlements :**

Par chèques à l'ordre du **CHAR**, à remettre en même temps que ce dossier.

Ils seront encaissés comme noté dans l'échéancier

Les chèques vacances et les espèces sont acceptés pour régler la cotisation.

Pour les joueurs bénéficiant du Pass'Jeunes 76 (bénéficiaire ARS), un chèque de caution du montant de la somme allouée sera demandé.

Pour les joueurs bénéficiant du Pass'Sport (bénéficiaire ARS), le code unique attribué sera réclamé.

Autorisation de pratique et Prise en charge médicale

Je soussigné.....autorise mon enfant.....à pratiquer le hockey sur glace en compétition et, le cas échéant, autorise son sur classement dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure à la sienne.

J'autorise les responsables du Club de Hockey Amateur de Rouen à faire pratiquer sur sa personne, tous les examens complémentaires, ou interventions légales ou chirurgicales, transfusions sanguines que son état de santé pourrait justifier dans le cadre de l'urgence, ainsi qu'à le faire transporter dans le centre hospitalier ou la clinique les plus proches si besoin. Cette autorisation est valable au sein du club, pour les différents déplacements en France, ainsi qu'à l'étranger.

Je certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document et reconnais avoir été informé du fait que ces renseignements feront l'objet d'un traitement informatisé relevant de l'article 15 de la loi de janvier 1978 sous réserve de l'avis de la C.N.I.L.

Ces informations pourront faire l'objet de cession. Toutes les informations sont données à titre obligatoire pour la délivrance des licences, un droit d'accès et de rectification étant ouvert auprès de la Fédération Française de Hockey sur Glace – 33 Avenue de la Plaine des Sports – 95800 Cergy.

Signature du représentant légal.....

Droit de vote

Afin de lever toute ambiguïté quand au droit de vote des parents d'enfants mineurs de moins de 16 ans membre du CHAR, aux élections des membres du Conseil d'administration, nous demandons à ceux-ci de remplir cette déclaration. Seuls les parents l'ayant rempli pourront prétendre au droit de vote.

Je soussigné.....responsable de l'enfant.....âgé de moins de 16 ans, licencié au CHAR pour la saison 2021/2022, demande qu'une partie des cotisations versées pour celui-ci soit réservée à ma propre inscription et à devenir de ce fait membre à part entière du club.

Fait àle.....Signature.....

Droit à l'image

Je soussigné, AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1) le CHAR à publier mon image ou l'image de mon enfant dans le cadre de toute publication, sur tout support, relatifs à la promotion du club et du hockey sur glace.

Signature (représentant mineur).....légal.....si
(1) rayer la mention inutile

Transport

Je soussigné(e) déclare autoriser (1) mon fils / ma fille à effectuer les déplacements avec le Club de hockey et déclare déléguer de toute responsabilité l'association concernant les blessures et dommages occasionnés à mon enfant ou à un tiers, ainsi que les personnes utilisant leur véhicule personnel en tant qu'accompagnateur lors des matchs à l'extérieur.

Je m'engage à ne prendre des enfants dans mon véhicule pour un déplacement qu'aux conditions que le contrôle technique de mon véhicule soit à jour, que je n'ai pas été déjà verbalisé pour conduite en état d'ivresse ou sous l'emprise de stupéfiants et que mon véhicule soit équipé des dispositifs de sécurité exigés par la loi.

Signature :
(1) rayer la mention inutile

En adhérant au Char, par l'intermédiaire de ma licence ou celle de mon enfant, je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Club et m'engage à le respecter.

Je consens à ce que le Char communique mon adresse mail à des fins de communication et de prospection de la part des partenaires du club.

Rouen le,

Signature Joueur

Signature Parents

ATTESTATION DU LICENCIÉ MINEUR

Saison 2022.2023

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'un **renouvellement** de la licence FFHG discipline **HOCKEY SUR GLACE** uniquement



ATTENTION

Pour l'obtention (renouvellement et/ou création) d'une licence **PARA HOCKEY SUR GLACE** (licence principale et extension) le certificat médical de moins d'un (1) an sera exigé.

Je soussigné(e)[Prénom NOM]

en ma qualité de représentant légal de[Prénom NOM]

atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement, d'une licence sportive – discipline HOCKEY SUR GLACE - à la F.F.H.G. et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du représentant légal

RAPPEL REGLEMENTAIRE

Les **mineurs** n'ont plus besoin de fournir un certificat médical d'aptitude pour la prise ou le renouvellement d'une licence sportive. Le certificat médical est remplacé par un questionnaire équivalant à une attestation parentale dans le cadre d'une prise ou d'un renouvellement de licence.

A noter : la production d'un certificat médical demeure dès lors que la réponse au questionnaire de santé du mineur conduit à un examen médical.

Le questionnaire de santé doit être rempli par les personnes exerçant l'autorité parentale. Ces dernières doivent attester que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative.

A défaut, elles sont tenues de produire un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée daté **de moins de 6 mois**.

Afin de respecter le secret médical, le représentant légal du licencié(e) devra remettre à son club « *l'attestation de santé pour le licencié MINEUR* » (et non le questionnaire lui-même).



, pour la souscription d'une licence **PARA HOCKEY SUR GLACE** (licence principale et extension) le certificat médical de moins d'un (1) an sera exigé quel que soit l'âge du licencié(e)



LETTRE DE DECHARGE

Je soussigné(e),, Père, Mère, Tuteur(*) autorise le Responsable de l'Equipe de Hockey sur Glace du Club de Hockey Amateur de Rouen à prendre toutes les décisions qui s'imposent au cas où mon enfant serait victime d'un accident (hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie, sortie d'hôpital) pendant les déplacements et au cours des matchs de compétition ou amicaux de la saison sportive 2022-2023, en France ainsi qu'à l'Etranger.

D'autre part, je signale que mon enfant est allergique à :

.....

et/ou qu'il suit un traitement particulier pour :

.....

(exemple : asthme d'effort d'où ventoline).

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél bureau :

N° sécurité sociale de l'enfant :

Nom de la Mutuelle :

N° adhérent :

Date et signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »

(*) rayer les mentions inutiles