



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2021 – 2022 COMPETITION (DE EDH A U17)

Etat Civil LICENCIÉ			
<b>Nom Licencié</b>		<b>Prénom Licencié</b>	
Date de Naissance		Lieu de Naissance	
Nationalité		N° du département naissance	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Noms & Prénoms des Parents (pour les mineurs)	Père :	Professions Parents	Père :
	Mère :		Mère :
Téléphone			
Domicile		Mobile Joueur	
Mobile Père		Mobile Mère	
Autre personne		Tel autre personne	
<b>Email 1</b>			
<b>Email 2</b>			
<b>Catégorie</b>		<input type="checkbox"/> Club d'Origine et date de la 1 <sup>ère</sup> licence (si différent de Rouen)	
<b>N° Licence</b>		<b>Taille :</b>	<b>Poids :</b>

## ATTENTION

- Pré inscription **obligatoire** sur le site de la FFHG, via HOCKEYNET : <https://licencies.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 2013, 2011, 2009, 2007, 2006, 2005, établi par votre médecin
- **Attention, pour les 2006, 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	580,00 €	540,00 €	500,00 €	395,00 €	295,00 €	150,00€

**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 150€ 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 €	50,00€
05-oct	96,00 €	88,00 €	80,00 €	59,00 €	39,00 €	50,00€
05-nov	96,00 €	88,00 €	80,00 €	59,00 €	39,00 €	50,00€
05-déc	96,00 €	88,00 €	80,00 €	59,00 €	39,00 €	
05-janv	96,00 €	88,00 €	80,00 €	59,00 €	39,00 €	
05-févr	96,00 €	88,00 €	80,00 €	59,00 €	39,00 €	
	<b>580,00 €</b>	<b>540,00 €</b>	<b>500,00 €</b>	<b>395,00 €</b>	<b>295,00 €</b>	<b>150,00€</b>

- **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'Sport76, un chèque de caution du montant de la somme allouée sera demandé.

**Nouveau** : Possibilité de payer par carte bancaire en une ou plusieurs fois lors de votre dépôt du dossier

## 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 à ..... le .....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 légal) si mineur).....

(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 dégager 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.**

Rouen le,

Signature Joueur

Signature Parents

## ATTESTATION DU LICENCIÉ MINEUR

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement, d'une licence sportive à la F.F.H.G.  
Saison 2021.2022

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 à la F.F.H.G. et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : .....

Signature du représentant légal

### RAPPEL REGLEMENTAIRE

En application du décret n° 2021-564 paru le 7 mai 2021, relatif aux modalités d'obtention et de renouvellement d'une licence sportive, les **mineurs** n'ont plus besoin de fournir un certificat médical. 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 que la production d'un tel certificat demeure obligatoire dès lors que la réponse au questionnaire de santé du mineur conduit à un examen médical.

**Afin de respecter le secret médical, les clubs ne doivent collecter que la présente attestation  
(et non le questionnaire lui-même)**

Si le représentant légal du licencié(e) ne peut attester avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du questionnaire, il est tenu, pour voir la licence délivrée, de fournir un certificat de non-contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée daté de **moins de 6 mois** (en compétition le cas échéant)



## 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 2021-2022, 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