

FEDERATION FRANCAISE DE HOCKEY SUR GLACE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2015/2016

N° de licence :
 Nom & prénom du licencié:
 Né(e) le : __ / __ / __
 Lieu de naissance :
 Nationalité : Sexe :
 Nom & prénom du représentant légal:
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tél. Domicile : _____ tél. bureau : _____
 Mobile : _____
 E-mail _____

<p>CERTIFICAT MEDICAL le certificat médical est à compléter pour tous les types de licences</p>	<p>Je soussigné, Docteur..... Certifie avoir examiné..... Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe semblant contre-indiquer la pratique du Hockey sur Glace ou de la ringuette en compétition dans sa catégorie d'âge. Fait àle..... <i>Cachet et signature</i></p>
<p>SUR CLASSEMENT Voir conditions d'obtention d'un sur classement dans le règlement des licences article II-16 annexes 4 et 5</p>	<p>Je soussigné, Docteur..... Autorise le sur-classement dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (Hockey sur glace uniquement) Fait àle..... <i>Cachet et signature</i></p>

LICENCES

Cocher la licence demandée (voir correspondance sur le tableau des montants des cotisations)

<input type="checkbox"/> Licence < initiation - de 10 Ans >	<input type="checkbox"/> Licence < compétition U7-U9 >
<input type="checkbox"/> Licence < initiation + de 10 Ans >	<input type="checkbox"/> Licence < compétition U11-U13-U15-U18 >
<input type="checkbox"/> Licence < initiation 2eme année >	<input type="checkbox"/> Licence < compétition LOISIR >
<input type="checkbox"/> Licence < compétition 2eme enfant >	<input type="checkbox"/> Licence < compétition 3eme enfant >

* EN CAS DE PREMIERE PRISE DE LICENCE, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE A CETTE DEMANDE UNE COPIE DE VOTRE LIVRET DE FAMILLE.

Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément aux dispositions de l'article 27 de la Loi du 06/01/78, Certifie exacts les renseignements ci-dessus Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant, en vous adressant par courrier, à la : FFHG: 36 bis rue Roger Salengro - 92130 ISSY LES MOULINEAUX Sauf opposition de votre part, les données vous concernant pourront être cédées à des tiers à des fins de prospection commerciale.

LE LICENCIÉ OU SON REPRESENTANT LEGAL

Signature

POUR LE CLUB

Certifie exacts les renseignements ci-dessus

Cachet et signature

DECHARGE ET AUTORISATION

Je soussigne(e), _____, père, mère, tuteur (*) autorise les entraîneurs ou les dirigeants du Moselle Amnéville Hockey Club a faire pratiquer sur la personne de mon enfant _____ toute intervention, anesthésie ou soins médicaux qui, en cas d'urgence, apparaîtraient nécessaires, au cours d'un entraînement, d'un match ou tout autre événement organise par le MAHC au cour de la saison 2015-2016. Ces mêmes personnes seront habilitées a prendre en charge mon enfant a sa sortie d'hospitalisation.

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone lieu de travail :

N° de sécurité social de l'enfant :

Nom de la mutuelle :

N° d'adhérent :

Date et signature du représentant légal

(*) Entourer la mention vous concernant



Renseignements médicaux :

Utiliser éventuellement le verso du présent document en indiquant spécifiquement la mention « voir au verso »

Nom,
prénom:

Antécédents médicaux :

Antécédents chirurgicaux :

Allergies :

Traitements en cours :

Autres:

Derniers vaccins :

DT Polio :

Hépatite :

Autres :

Renseignements divers :

Mon enfant pratique un autre sport : OUI NON

Si oui lequel

Date et signature du représentant légal

ATTESTATION

Je soussigné,

Représentant légal de l'enfant mineur

Conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôles antidopage

Autorise

N'autorise pas

*rayer la mention choisie

Que soit effectué sur mon enfant un prélèvement nécessitant un prélèvement sanguin ou salivaire.

En foi de quoi, je remets la présente attestation au Responsable de l'Association dans laquelle mon enfant est licencié(e).

Nota bene : l'absence d'autorisation parentale pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

Date :/...../.....

Signature :

**MONTANT DES COTISATIONS
SAISON 2015-2016**

Veillez trouver ci-dessous, les différents tarifs et les modalités pour le règlement de votre cotisation.

Montant cotisations :

catégorie	Dénomination FFHG	Montant
Ecole de hockey (initiation – de 10 Ans)		75€
Ecole de hockey (initiation + de 10 Ans)		170€ (1x70€-2x50€)
Ecole de hockey (initiation 2ème année)		170€ (1x70€-2x50€)
Compétition U9	U7-U9	230€ (1X70€-3X55€)
Compétition U11 à U18	U11-U13-U15-U18	250€ (2x70€-2x55€)
Compétition loisir	LOISIR	250€ (2x70€-2x55€)
2 ème enfant		140€ (2x70€)
3 ème enfant		130€ (1x70€-1x60€)
LOISIR FUN	100% LOISIR	210€ (3x70€)
Ecole de hockey (initiation adulte)	100% LOISIR	110€ (1x70-1x40€)

Votre règlement est à libeller à l'ordre du **Moselle Annéville Hockey Club** et à joindre à votre dossier d'inscription complet au club. Ce montant inclus toutes les modifications tarifaires votées en assemblée générale.

Règlement et conditions particulières :

Le règlement des cotisations s'effectue soit au comptant, soit des paiements différés (voir dans le tableau ci-dessus)

-le prêt de matériel pour l'école de glace et des gardiens ferons l'objet d'un cheque de caution dès la mise à disposition du matériel et rendu lors de la restitution en bon état de matériel.

Dossier à transmettre complet à votre responsable d'équipe au plus tard pour le premier entrainement.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom du licencié :

Père :

Nom prénom

Tél :

Profession.....

Employeur

Seriez vous prêt à vous investir dans la vie associative de notre Club (hockey mineur, match D2, buvette, promotion du hockey, événements divers etc.)

OUI NON

Mère :

Nom prénom

Tél :

Profession.....

Employeur

Seriez vous prêt à vous investir dans la vie associative de notre Club (hockey mineur, match D2, buvette, promotion du hockey, événements divers etc.)

OUI NON