

N° de licence



Catégorie

Surclassement
OUI - NON

INSCRIPTION SAISON 2019-2020

Nom du licencié	Prénom
Date de Naissance	Lieu de naissance
Nationalité	Départ. naissance
Adresse	
Code postal	Ville
Nom si différent	Profession parents
Père :	Père :
Mère :	Mère :
Téléphone domicile	Mobile joueur
Portable Père	Mobile Mère
Email 1	Email 2

Certificat médical

- **Nouvelle inscription** : fournir un **certificat médical de moins d'1 an** autorisant la pratique du hockey sur glace en compétition
 - **Renouvellement de licence** :
 - **certificat médical** (si le précédent a + de 3 ans) **ou attestation** (ci-jointe) de réponse négative au questionnaire Cerfa de santé préalable au renouvellement d'une licence sportive (ci-joint)
- OU**
- **Joueur ou joueuse** né(e) en 2011, 2009 – **joueur** né en 2007, 2004, 2003, 2002, 2001, 2000 ; **joueuse** surclassable en senior féminin : 2003-2004-2005
 ➔ Utiliser l'imprimé de surclassement - **ATTENTION : Electro cardiogramme obligatoire pour les joueurs 2004-2002-2001-2000**
 - **joueuse sous-classable en mixité née en 2005-2006-2003-2004**
 ➔ Utiliser l'imprimé de sous classement



Joindre

1 photo d'identité	4 timbres au tarif en vigueur
1 copie de pièce d'identité du licencié (pour les nouveaux inscrits)	Copie de l'avis de non imposition pour les Nocéens où doit figurer : « Vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu » Si non imposition en raison de réduction/crédit d'impôt : le montant « restitué » ne doit pas dépasser 500 euros (sous réserve de modifications par la Mairie).

Paiement

Aucune licence ne sera saisie sans paiement

le 1^{er} versement doit au minimum être égal au montant de la licence Fédérale – le solde doit être réglé au plus tard pour le 30 avril 2019

Chèques établis à l'ordre du HCNM 93 (maximum 8 chèques avec la date d'encaissement demandée au dos)	Coupons sport ou chèques vacances ANCV 
Prélèvement unique ou multiples effectués, le 10 du mois (de septembre à avril). Autorisation de prélèvement à joindre + RIB Nombre de prélèvements souhaité : _____ Maxi 8 prélèvements si inscription faite début septembre . Si 2 incidents de paiement, les prélèvements seront annulés et les sommes restant dues devront être réglées par un autre moyen de paiement dans les meilleurs délais.	Pass'sport-loisirs CAF (nous apporter l'imprimé CAF que vous avez reçu) – si conforme le montant sera déduit. 

Autorisations obligatoires à signer

Licencié MINEUR (Par le représentant légal)

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*** que soit effectué sur mon enfant un prélèvement sanguin ou salivaire. En foi de quoi, je remets la présente attestation au responsable de l'association HCNM dans laquelle mon enfant est licencié.
NB : l'absence d'autorisation parentale pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.
- ◆ Certifie avoir pris connaissance de l'offre d'extension d'assurance proposée par la FFHG et déclare Refuser l'offre d'extension options B et C.
- ◆ Reconnais avoir pris connaissance du règlement du HCNM et m'engage à en respecter les articles.
- ◆ Déclare autoriser en cas d'accident le transfert de mon enfant jusqu'à l'hôpital le plus proche afin d'y faire pratiquer les soins nécessaires.
- ◆ Autorise mon enfant à effectuer des déplacements avec le HCNM et déclare dégager de toute responsabilité l'association concernant les blessures et dommages occasionnés par mon enfant à soi-même ou à un tiers, ainsi que les personnes utilisant leur véhicule personnel en tant qu'accompagnateur lors des matches à l'extérieur.
- ◆ Autorise le HCNM 93 à utiliser des photos de **mon enfant** prises dans le cadre des activités du club (sur glace ou hors glace) pour les besoins de son site internet et facebook ou tout document d'informations (livrets, lettres, tracts, affiches...).

Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément aux dispositions de l'article 27 de la Loi du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant, en vous adressant par courrier, à la : FFHG – Aren'Ice – 33 Avenue de la Plaine des Sports – 95000 CERGY. Sauf opposition de votre part, les données vous concernant pourront être cédées à des tiers à des fins de prospection commerciale.

Le
Signature

* rayer la mention inutile

Licencié MAJEUR

Je soussigné.....

- ◆ Certifie avoir pris connaissance de l'offre d'extension d'assurance proposée et déclare refuser l'offre d'extension pour les options B et C.
- ◆ Reconnais avoir pris connaissance du règlement du HCNM et m'engage à en respecter les articles.
- ◆ Déclare autoriser en cas d'accident mon transfert jusqu'à l'hôpital le plus proche afin d'y faire pratiquer les soins nécessaires.
- ◆ Autorise le HCNM 93 à utiliser des photos de moi-même prises dans le cadre des activités du club (sur glace ou hors glace) pour les besoins de son site internet et facebook ou documents d'informations (livrets, lettres, tracts, affiches...).

Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément aux dispositions de l'article 27 de la Loi du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant, en vous adressant par courrier, à la : FFHG – Aren'Ice – 33 Avenue de la Plaine des Sports – 95000 CERGY. Sauf opposition de votre part, les données vous concernant pourront être cédées à des tiers à des fins de prospection commerciale.

Le
Signature

* rayer la mention inutile

Paiements (réservé au HCNM)

Réduction non imposition	Montant dû		
Chqs – coupons ANCV	Date d'encaissement	Montant	
PRELEVEMENTS - Nombre :	Montant :	Mois du 1^{er} prélèvement :	