

N° de licence



Catégorie

Surclassement
OUI - NON

INSCRIPTION SAISON 2022-2023

| | |
|------------------------------|-------------------------|
| Nom du licencié | Prénom |
| Date de Naissance | Lieu de naissance |
| Nationalité | Départ. Naissance |
| Adresse | ou pays |
| Code postal | Ville |
| Email | Téléphone |

REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

| | |
|----------------------|-------------------|
| Nom | Prénom : |
| Email parent 1 | Téléphone 1 |
| Email parent 2 | Téléphone 2 |

| | | |
|--------------------|------------------|---|
| Profession parents | Parent 1 : | Coordonnées employeur pour un éventuel partenariat avec le club : |
| | Parent 2 : | |

Certificat médical

- MINEURS :**
Nouveau licencié : **Attestation de santé signée ou certificat médical de moins de 6 mois**
Renouvellement de licence : **Attestation de santé signée ou certificat médical de moins de 6 mois**
Ou dossier de surclassement pour joueuse née en 2012, 2014 – joueur né en 2003-2004-2005-2006-2007-2008-2010-2012-2014 ; joueuse surclassable en senior féminin : 2006 – 2007 -2008 – **Electro cardiogramme obligatoire pour les joueurs nés en 2003-2004-2005-2007 – joueuses nées en 2008**
- MAJEURS :**
Nouveau licencié : **certificat médical de moins d’1 an** autorisant la pratique du hockey sur glace en compétition
Renouvellement de licence : **attestation de santé signée** ou nouveau certificat médical si recommandé selon les réponses au questionnaire ou si l’ancien avait plus de 3 ans
- PARA HOCKEY** : **certificat médical de moins d’1 an** autorisant la pratique du hockey sur glace en compétition

Joindre

| | |
|--|--|
| 1 photo d'identité | 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). |
| 1 copie de pièce d'identité du licencié (pour les nouveaux inscrits) | |

Paieement

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 de la saison

| | |
|---|--|
| Chèques établis à l'ordre du HCNM 93 - maxi 8 chèques (en fonction du mois d’inscription) avec la date d'encaissement demandée au dos | Coupons sport ou chèques vacances ANCV  |
| Prélèvement unique ou multiples. Autorisation de prélèvement à joindre + RIB Maxi 8 prélèvements (en fonction du mois d’inscription). <u>Si 2 incidents de paiement, les prélèvements seront annulés</u> et les sommes restant dues devront être réglées par un autre moyen de paiement dans les meilleurs délais. | Pass Sport 5^{ème} de 100 € réservé aux élèves de 5e domiciliés et scolarisés en Seine-Saint-Denis  |
| | Pass'sport-loisirs CAF (apporter l’imprimé CAF que vous avez reçu) – si conforme le montant sera déduit.  |

Autorisations obligatoires à signer

Licencié MINEUR

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.
- 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 ou vidéos 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...).
- J'autorise que mes données personnelles recueillies, propriété de la FFHG, fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFHG aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Liges, Zones et à la FFHG et peuvent également être transmises au ministère de tutelle de la FFHG. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles pourront également faire l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée du FIJAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n° 2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFHG via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFHG, par mail dpo@ffhg.eu ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFHG,département juridique, aren'ice, 33 avenue de la plaine des sports – 95800 CERGY.

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 ou vidéo 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...).
- J'autorise que mes données personnelles recueillies, propriété de la FFHG, fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFHG aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Liges, Zones et à la FFHG et peuvent également être transmises au ministère de tutelle de la FFHG. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles pourront également faire l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée du FIJAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFHG via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFHG, par mail dpo@ffhg.eu ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFHG,département juridique, aren'ice, 33 avenue de la plaine des sports – 95800 CERGY.

Le
Signature

Paiements (réservé au HCNM)

| | | | |
|--------------------------------------|------------------|---|--|
| Réduction non imposition | | Pass sport CAF | |
| | | Montant licence dû | |
| CHQ – COUPONS SPORT OU ANCV : | Montant : | | |
| | | | |
| PRELEVEMENTS - Nombre : | Montant : | date du 1^{er} prélèvement : | |