



CLUB DES SPORTS DE CHAMONIX
Section Hockey sur Glace: Mineur
99 Avenue de la Plage - 74400 CHAMONIX

Site Internet : www.chamonixhockeyclub.com / E-mail : licences@chamonixhockeyclub.com

CHAMONIX HOCKEY CLUB SAISON 2019/2020 DOSSIER D'INSCRIPTION HC74

Documents à fournir pour renouvellement de licence fille:

Imprimer les 3 dernières pages de ce dossier, c'est pas nécessaire d'obtenir un certificat médical.

- Page 3. Formulaire demande de licence 2019 2020 FFHG (signé!!)
- Page 4. Attestation du licencié (à signer après avoir consulté et répondu "non" aux questions dans le questionnaire de sport, page 2 - pas nécessaire d'imprimer ni de rendre le QS -Sport au club)
- Page 5. 2019 attestation prélèvement contrôle dopage et autorisation droit d'image CHC
- Page 6. 2019-formulaire sous classement et double sous classement
- 1 photo d'identité (facultatif, seulement si vous voulez changer le photo de licence)
- **Règlement** de la licence par chèque à l'ordre du CHC Mineur (pour le montant, se référer au tableau ci-après). Possibilité de paiement en 5 fois maximum, ou par virement (reference: licence et nom de famille)

Aucune licence ne pourra être saisi sans paiement.

Tarifs HC74 saison 2019-2020:

LICENCE FFHG 2019–2020 - COTISATIONS CHAMONIX HOCKEY CLUB ET CLUB DES SPORTS – ENTENTE HC74 ET CLUB DES SPORTS										
CATÉGORIE	ANNÉE D' AGE	Saison	Cotisation globale 2019 - 2020	COTISATION HC74	FFHG+Assurance de base+Ligue			Club des Sports	COTISATION CLASSE SPORTIVE	
		2018 - 2019	Prix TOTAL		FFHG	Assurance	Ligue			
U15	2005/2006	498,22 €	521,42 €	421,22 €	85 €	3,78 €	5 €	6,42 €		
U15 SSE	2005/2006	628,22 €	651,42 €	421,22 €	85 €	3,78 €	5 €	6,42 €	130,00 €	
U17	2003/2004	553,22 €	571,42 €	471,22 €	85 €	3,78 €	5 €	6,42 €		
U17 SSE	2003/2004	783,22 €	851,42 €	471,22 €	85 €	3,78 €	5 €	6,42 €	280,00 €	
U20	2000/2001/2002	783,22 €	881,42 €	501,22 €	85 €	3,78 €	5 €	6,42 €	280,00 €	
U20 Post Bac	2000/2001/2002	553,22 €	601,42 €	501,22 €	85 €	3,78 €	5 €	6,42 €		
Simple surclassement demandé 2000 - 2001 - 2002 - 2003 - 2005				Double surclassement demandé pour les 2004 pour jouer en U20						
DIRIGEANT NON PRATIQUANT		67,00 €	69,00 €	3,00 €	51 €	3,78 €	5 €	6,42 €		

Suivant le règlement du CSC (16.1) : L'adhésion au CSC implique l'approbation des statuts, de son règlement Intérieur et éventuellement de sa charte consultable du siège du CSC, c'est plus nécessaire de signer la charte de bon conduit CHC. Il reste toujours accessible dans votre espace adhérent "partage de documents" ou en suivant ce lien:

https://drive.google.com/file/d/16dpZfhFIK1o1b0pX1a_qWgcMhpt8SVI/view?usp=sharing

Le formulaire de *souscription aux garanties complémentaires* sera transmis par email aux licenciés qui auront souscrit à l'assurance « responsabilité civile, individuelle accident, rapatriement » (3,78€) proposée par la FFHG lors de la saisie de la licence 2019/2020.

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

FORMULAIRE DEMANDE DE LICENCE 2019/2020

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

N° de licence : Nom & prénom :

Adresse :

① Domicile : ① bureau : ① mobile :

courriel : @

né(e) le : PAYS de naissance :

nationalité : sexe :

licence « arbitre » - 85€

licence « dirigeant » - 50,80 €

licence « entraîneur » - 85 €

licence « U9 » - 37,30 €

licence joueur « U11 à U13 » - 81,90 €

licence joueur « U15 à sénior » - 85 €

licence PARAHOCKEY – 85€

licence DECOUVERTE – 5€

licence « Table de marque » – 5€

extension bleue* – 33€

* sous réserve d'ajustement si l'extension est plus chère que la licence principale

Plus ajustement si l'extension de licence est plus chère que la licence principale

Plus justement si la nouvelle licence/option est plus chère que la licence principale/option

L'extension blanche est gratuite

- tarifs hors le cout de l'assurance : « responsabilité civile » : 0.60€ et « individuelle accident » : 3,18€

CERTIFICAT MEDICAL : le certificat médical d'aptitude à la pratique du hockey sur glace et para hockey est à compléter pour tous les types de licences **hormis** la licence « DIRIGEANT », licence « DECOUVERTE », licence « TABLE DE MARQUE »

Je soussigné, Docteur....., certifie avoir examiné

Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique du Hockey sur Glace ou Para hockey dans sa catégorie d'âge.

Fait à le

Cachet et signature

ASSURANCES : Je, soussigné, atteste avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir pris connaissance des modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFHG ci-annexée, et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel proposées avec ma licence (Option A, B ou C).

Je décide de souscrire au contrat collectif Accident Corporel- Assistance rapatriement, et choisis l'Option de base A incluse dans le prix de ma licence ;

La souscription d'une option complémentaire B ou C se fait à l'aide du bulletin d'adhésion joint à la notice d'information assurance FFHG ci-annexée.

Je décide de ne pas souscrire au contrat collectif. En cas d'accident corporel dont je pourrais être victime lors de ma pratique sportive, je ne pourrais bénéficier d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corporel » proposé par la FFHG. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

LE LICENCIÉ OU SON REPRESENTANT LEGAL

POUR LE CLUB

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 – 95800 CERGY
Sauf opposition de votre part, les données vous concernant pourront
être cédées à des tiers à des fins de prospection commerciale.

Certifie exacts les renseignements ci-dessus

Cachet et signature

ATTESTATION DU LICENCIÉ MAJEUR

Questionnaire de santé QS-SPORT
Renouvellement de la licence
FFHG Saison 2019/2020

Je soussigné [Prénom NOM]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par
la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du licencié

ATTESTATION DU LICENCIÉ MINEUR

Questionnaire de santé QS-SPORT
Renouvellement de la licence
FFHG Saison 2019/2020

Je soussigné [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par
la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du représentant légal

RAPPEL REGLEMENTAIRE

A compter du 1^{er} juillet 2017, le renouvellement de la licence n'est plus soumis à présentation obligatoire d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du hockey sur glace (**sauf tous les trois ans**).
Le licencié qui souhaite renouveler sa licence doit renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01, disponible sur le site internet fédéral, et attester auprès de la FFHG avoir répondu par la négative à chacune des rubriques dudit questionnaire.

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

Si le licencié ne peut attester avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du questionnaire, il est tenu, pour voir sa licence renouvelée, de fournir un certificat de non contre-indication à la pratique du hockey sur glace (*en compétition le cas échéant*).



ATTESTATION 2019/2020

PRÉLÈVEMENTS & EXAMENS AUTORISÉS DANS LE CADRE DES CONTRÔLES ANTI-DOPAGE

Conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans le cadre des contrôles anti dopage :

Je soussigné,
Représentant légal de l'enfant mineur

autorise
n'autorise pas

* Cochez votre choix

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 pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

Fait à
le/...../.....

Signature licencié ou représentant légal
et cachet du club :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HOCKEY SUR GLACE, Tél : +33(0) 1 85 76 49 49 contacts@ffhg.eu
ARENICE, 33 AVENUE DE LA PLAINE DES SPORTS, 95 800 CERGY Fax : +33(0) 1 85 76 49 29 www.hockeyfrance.com



CHC DROIT À L'IMAGE

Lors de l'inscription d'un mineur à l'association, un responsable légal doit remplir cette partie:

Madame, Monsieur

Responsable de l'enfant.....

En catégorie

- Autorise
 N' Autorise pas

le Chamonix Hockey Club :

à réaliser des prises de vues ou photos de mon enfant dans le cadre du Hockey
à publier ou à réutiliser des photos prises dans le cadre du Hockey

Fait à Chamonix le/...../.....

Signature du responsable légal

Chamonix Hockey Club, 165 route de la patinoire, 74400 CHAMONIX MONT BLANC

**FORMULAIRE SOUS CLASSEMENT ou DOUBLE SOUS CLASSEMENT
Mixité
A mailer à : a.gibier@ffhg.eu**

Nom : Prénom :

N° de licence : Nom du club :

licenciée depuis : ans
date de naissance : discipline pratiquée :

mail de l'Association :@.....

AUTORISATION PARENTALE
(pour les mineurs)

Nous soussignés,, autorisons notre enfant à évoluer durant la saison en cours en catégorie

Fait le, à

Signature du père signature de la mère

MIXITE
SOUS-CLASSEMENT // DOUBLE SOUS-CLASSEMENT
(annexe 2 – règlement ALM)

Je soussigné, Président du club sollicite, le sous classement ou double sous classement

sous classement U15 mixité en U13 sous classement U20 mixité en U17

sous classement U17 mixité en U15 sous classement senior mixité en U20

double sous classement (adresser dossier à : a.gibier@ffhg.eu)

Fait à, le

Cachet et signature du Président du club

CONSIDERATIONS GENERALES

Le Médecin Fédéral de la FFHG rappelle aux dirigeants et aux entraîneurs que le sur classement , la mixité, ne sont pas et ne doivent pas devenir des moyens de gestion de la ressource que constituent nos joueurs.