



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

Site Internet : [www.chamonixhockeyclub.com](http://www.chamonixhockeyclub.com) / E-mail : [licences@chamonixhockeyclub.com](mailto:licences@chamonixhockeyclub.com)

## CHAMONIX HOCKEY CLUB SAISON 2019/2020

### DOSSIER D'INSCRIPTION HC74

#### Documents à fournir pour renouvellement de licence sans surclassement:

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

- Page 3. Formulaire demande de licence 2019/ 2020 FFHG (signé!!).
- Page 4. Attestation du licencié FFHG (à signer après avoir consulté et répondu "non" aux questions dans le questionnaire de sport, page 2 - Il n'est pas nécessaire d'imprimer ni de rendre le QS -Sport au club).
- Page 5. Attestation prélèvement contrôle dopage et autorisation droit d'image CHC 2019.
- 1 photo d'identité (facultatif, seulement si vous voulez changer la photo de licence).
- **Règlement** de la licence par chèque à l'ordre du CHC Mineur ou par virement (reference: licence et nom de famille)
- Pour le montant, se référer au tableau ci-après. Possibilité de paiement en 5 fois maximum (date limite du dernier paiement janvier 2020) 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' ÂGE	Saison	Cotisation globale 2019 - 2020	COTISATION HC74	FFHG+Assurance de base+Ligue			Club des Sports	COTISATION CLASSE SPORTIVE
			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/16dpZfhFIK1o1b0pXla\\_qWgcMhpt8SVI/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/16dpZfhFIK1o1b0pXla_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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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 : .....

- |                                                                 |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> licence « arbitre » - 85€              | <input type="checkbox"/> licence « dirigeant » - 50,80 €        |
| <input type="checkbox"/> licence « entraîneur » - 85 €          | <input type="checkbox"/> licence « U9 » - 37,30 €               |
| <input type="checkbox"/> licence joueur « U11 à U13 » - 81,90 € | <input type="checkbox"/> licence joueur « U15 à sénior » - 85 € |
| <input type="checkbox"/> licence PARAHOCKEY – 85€               | <input type="checkbox"/> licence DECOUVERTE – 5€                |
| <input type="checkbox"/> licence « Table de marque » – 5€       | <input type="checkbox"/> 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<sup>er</sup> 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 :



### 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