

# FICHE D'INSCRIPTION ADULTE




## INFORMATIONS LICENCIÉ

NUMÉRO DE LICENCE (si déjà licencié) : \_\_\_\_\_

CATÉGORIE :  U20  FUN  D4 Table de marque  Bénévole/Responsable d'équipe

Dirigeant

NOM : _____  Prénoms : _____	 <b>COLLER UNE PHOTO</b>	
Sexe : masculin <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/>		
Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____ Département de naissance : _____		
Numéro de sécurité sociale : _____		
Téléphone : _____		N° et rue : _____ _____
Email : _____		Code postal : _____ Ville : _____

## INFORMATIONS D'URGENCE

Personne à prévenir	Mutuelle
Nom : _____	Nom de la caisse mutuelle : _____ _____
Prénom : _____	Adresse de la caisse mutuelle : _____ _____
Lien : _____	
Téléphone : _____	N° d'adhérent : _____

Informations médicales (asthme, allergies...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autorisation quant aux prises de vues / et ou enregistrements de la voix et à l'exploitation ultérieure de ces documents**

Le HCC peut être sollicité par la presse (presse écrite / radio / télévision) dans le cadre de la réalisation d'un reportage. Les responsables du club et des équipes sont attentifs à la qualité de l'organe de diffusion, au contenu véhiculé et au traitement, notamment numérique, des informations fournies. Votre attention est particulièrement attirée sur votre « droit à l'image et au son » qui nécessite votre assentiment pour toute diffusion. L'article 9 du Code Civil donne à tout individu le droit absolu à la protection de son image. Ce droit concerne également une photographie collective dans la mesure où l'intéressé est identifiable.

- JE DONNE MON ACCORD  
 JE NE DONNE PAS MON ACCORD

Pour être soit photographié, filmé et enregistré soit à fin personnelle, pour la publication de photos dans la presse, sur internet et autres, ou la figuration sur un film vidéo ou un reportage.

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

- J'AUTORISE  
 JE N'AUTORISE PAS

Que soit effectué un prélèvement nécessitant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Nota Bene : L'absence d'autorisation pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

**Déclaration d'honorabilité**

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 FIJASV (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](mailto: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

En signant ce document, je reconnais avoir lu et je m'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur ainsi que la charte du Hockeyeur du Hockey Club de Colmar.

- J'accepte que la Fédération Française de Hockey sur Glace me contacte par courriel.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**Signature** (précédée de la mention *lu et approuvé*)