FICHE D'INSCRIPTION MINEUR



INFORMATIONS LICENCIÉ

NUMÉRO DE LICENCE (si déjà licencié) :		
CATÉGORIE: □1ère licence/école de glace □U7 □U9 □U11 □U13 □U15 □U17 □U20 □FUN		
NOM:		
Prénoms :		
Sexe : masculin□ féminin□		
Date de naissance :		
Ville de naissance :		
Département de naissance :		
	COLLER UNE PHOTO	
Numéro de sécurité sociale :		
Téléphone :	N° et rue :	
Email :	Code postal :	
	Ville:	

INFORMATIONS RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien:	Lien:
Adresse si différente du licencié :	Adresse si différente du licencié :
N° et rue :	N° et rue :
Code Postal :	Code Postal :
Ville:	Ville:
Téléphone :	Téléphone :
Email:	Email:
Profession:	Profession:

INFORMATIO	NS D'URGENCE	
ini onini il	no p onceince	
Personne à prévenir	Mutuelle	
Nom:	Nom de la caisse mutuelle :	
	Them do la calisa material.	
Daá a sas i	A discount de la cariora producilla d	
Prénom :	Adresse de la caisse mutuelle :	
Lien:		
Téléphone :	N° d'adhérent :	
Informations médicales (asthme, allergies)_		
Informations médicales nécessaires en cas d'accident		
□ J'autorise mon enfant à participer aux activités du Hockey Club Colmar.		
□ J'autorise le responsable du Hockey Club Colmar à faire pratiquer sur mon enfant, membre		
du HCC, toute intervention chirurgicale, anest		
d'urgence, apparaîtraient nécessaires au cou		
décision en cas d'indiscipline (ex : retour au domicile aux frais des parents).		
☐ Je m'engage à régler les frais spécifiques qui pourraient résulter des conséquences d'un		
accident à l'étranger.		
Autorisation quant aux prises de vues / et ou enregistrements de la voix et à l'exploitation		
ultérieure de ces documents		
	e écrite / radio / télévision) dans le cadre de la	
	lu club et des équipes sont attentifs à la qualité	
	et au traitement, notamment numérique, des culièrement 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 que mon enfant 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.		
	ux prélèvements et examens autorisés dans les	
<u>contrôles antidopage</u>		
☐ J'AUTORISE		
□ JE N'AUTORISE PAS		
Que soit effectué un prélèvement nécessitant un prélèvement sanguin ou salivaire. Nota		
	egardée comme un refus de se soumettre aux	
mesures de contrôle.		

Signatures des responsables légaux : (précédées de la mention lu et approuvé)

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 ____