

FICHE D'INSCRIPTION **JEUNE** 2020/2021



INFORMATIONS GENERALES

SURCLASSEMENT

Licence _____ Catégorie _____

Nom & prénom _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Email _____

INFORMATIONS MEDICALES (Nécessaire en cas d'accident)

Numéro de sécurité sociale _____

Mutuelle _____

Numéro d'adhérent _____

Informations médicales
(allergies, asthme) _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom & Prénom _____

Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

PERE

Nom & Prénom _____

Profession _____

Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

MERE

Nom & Prénom _____

Profession _____

Adresse _____

Téléphone _____

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, anesthésie, ou soins médicaux qui, en cas d'urgence, apparaîtraient nécessaires au cours de la saison 2020/2021, et à prendre toute 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

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 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

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.

En adhérant au HCC, je m'engage à en respecter ses statuts, son règlement intérieur ainsi que la charte du Hockeyeur.

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

Fait à _____ **le** _____

Signature