



Sporting Hockey Club Saint Gervais

67, Impasse de la Cascade
74170 Saint Gervais

Courriel : secretariatshcsg@gmail.com

Site : <http://www.hockey-stgervais.fr>

Les dossiers sont à télécharger, ou à retirer, et à déposer à la patinoire.

Permanences : les samedis 25 août et 1 septembre 2018 de 11:00 à 12:00.

RENOUVELLEMENT OU SOUSCRIPTION DE LICENCE

VETERAN - LOISIR

SAISON 2018-2019

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ☐ Le « FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2018/2019 (votre signature en bas à gauche). Le certificat médical fourni pour votre licence 2017-2018 est valable trois ans (sauf en cas de surclassement) sinon il faudra le Certifié/Signé par le médecin avec son **numéro d'ordre obligatoire**. L'option d'assurance de la FFHG base A, **gratuite**, est suffisante.
 - **Le certificat médical fourni pour votre licence 2017-2018 est encore valable** (pas besoin de passer chez le médecin cette année), il vous suffit de remplir le questionnaire médical ainsi que l'attestation du licencié mineur.
 - Dans le cas où **l'une des réponses cochées dans le questionnaire est positive** vous devrez passer chez le médecin pour remplir la case certificat médical du formulaire (cachet du médecin avec son numéro d'ordre lisible obligatoire).
- ☐ **La fiche d'autorisation de diffusion de l'image.**

Pour les nouveaux licenciés FFHG seulement :

- ☐ Une photo de votre pièce d'identité en cours de validité (recto verso) envoyée à : secretariatshcsg@gmail.com.
- ☐ Une photo numérique d'identité envoyée à : secretariatshcsg@gmail.com (une photo type *selfie* convient, nous la recadrons ensuite).

Pour les joueurs provenant d'un autre club :

- ☐ Il faudra ajouter les frais du transfert, au prix de votre adhésion (environ 50 euros).

Pour les joueurs de nationalité étrangère :

- ☐ Nous devons remplir une demande de transfert international pour compléter votre dossier. Cette procédure est payante et vous sera refacturée (environ 50 euros).



Sporting Hockey Club Saint Gervais

67, Impasse de la Cascade
74170 Saint Gervais

Courriel : secretariatshcsg@gmail.com

Site : <http://www.hockey-stgervais.fr>

PRIX LICENCE 2018-2019

Le montant de la cotisation comprend le prix de la licence reversé à la Fédération Française de Hockey sur Glace et le montant de la cotisation au Sporting Hockey Club Saint-Gervais.... / ...

CATEGORIES	Année d'âge	Détail pour information	Tarif licence SHCSG
VETERAN & LOISIR		FFHG 81,20 € + Assurance 3,78 € + reste part club	200 €

Réduction : -10 % à partir de 2 joueurs et plus de la même famille (les 100 € du sport-étude ne sont pas concernés).

Il est possible de régler de façon échelonnée (à définir sur place ou appeler **Stanley Jasmin** - Secrétaire du SHCSG - secretariatshcsg@gmail.com ou **0781921225** - pour définir les modalités d'échelonnement).

Attention, les chèques vacances de toutes sortes ne sont pas acceptés.

FORMULAIRE DEMANDE DE LICENCE 2018/2019

* 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 : lieu naissance :

nationalité : sexe :

☐ « dirigeant non pratiquant » - 48,80 € (hors assurance)

☐ « compétition U15 à séniors » - 81,20 € (hors assurance)

☐ « U9 » - 35,40 € (hors assurance)

☐ « loisir U17 à séniors » - 81,20 € (hors assurance)

☐ « compétition U11 à U13 » - 78,10 € (hors assurance)

☐ « bleue » ou « extension » - 29,70 €

☐ « extension ENTRAINEUR » - 31,60 €

* assurance « responsabilité civile » : 0,60€

« individuelle accident » : 3,18€

CERTIFICAT MEDICAL : le certificat médical d'aptitude à la pratique du hockey sur glace est à compléter pour tous les types de licences **hormis** la licence « dirigeant non pratiquant ».

Je soussigné, Docteur, certifie avoir examiné

Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique du Hockey sur Glace, hockey Luge ou de la ringuette en compétition 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 LICENCIE 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 2018/2019

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 2018/2019

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*).

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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 attestez, 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.

ATTESTATION 2018/2019

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 :



Sporting Hockey Club Saint Gervais

67, Impasse de la Cascade
74170 Saint Gervais

Courriel : secretariatshcsg@gmail.com

Site : <http://www.hockey-stgervais.fr>

Diffusion de l'image

Je soussigné(e) _____

Père- mère- représentant légal (*)

de (nom - prénom du ou des enfants) :

-
- ☐ autorise
☐ n'autorise pas (*)

le Sporting Hockey Club de Saint Gervais à diffuser des photos sur lesquelles pourrait
(en) figurer mon /mes enfant(s)

Fait à _____ Le _____

Signature :

(*) Rayer la mention inutile