|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoofficiel_petit****www.lyonhockey.com** | **Formulaire d’inscription \*****Saison 2018 / 2019** | Photo  |
|  | ***N° LICENCE*** | Réservé Club |

***NOM…………………………………………………………………………………………………PRENOM…………………………………………………….***

**Date de Naissance :……………………………………………………………………SEXE…………………Nationalité………………….**

**Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Code Postal……………………………………………VILLE……………………………………………………………………………………..**

***Portable du LICENCIE…………………………………………..*
MAIL du LICENCIE :……………………………………………………………………………..………………Ets Scolaire ……………………..**

**CATEGORIE :** □ panda (U6) □ plume(U8) □ poussin (U10) □ benjamin (U12) □ minime (U14) □ cadet (U16)

 □ juniors (U19 ) □ adultes

**Problèmes éventuels de santé (allergies…) ……………………………………………………………………………………………………………….**

**LICENCE DEMANDEE :**

**Compétition :** □ gazon □ salle (option)

**Loisir sans compétition** □ gazon

**Service gazon :** □ arbitre □ délégué □ entraineur □ médecin □ dirigeant □ comité directeur

Nota : la licence gazon ne donne pas le droit de jouer en salle.

**ASSURANCES** : Votre licence comprend une garantie Responsabilité Civile obligatoire et Assistance, dont vous trouverez les détails dans les notices d’information téléchargeables en accès libre sur le site internet de la F.F.H. : [www.ffhockey.org](http://www.ffhockey.org), rubrique « Assurance ».

**Le soussigné déclare :**

* avoir été informé de l’intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages

corporels auxquels la pratique sportive peut l’exposer ;

* avoir reçu et pris connaissance des notices d’informations afférentes aux garanties d’assurances « Individuelle Accident » attachées à la licence F.F. HOCKEY, et notamment des dispositions relatives aux garanties de base incluses dans la licence et de la possibilité de souscrire une couverture Individuelle Accident dite « option complémentaire 1 et 2 ».

Je décide  de souscrire la garantie de base Individuelle Accident (coût de 1,15€), contrat GENERALI n°AP470384.
Par ailleurs, j’ai bien noté qu’il est possible de souscrire **une option complémentaire 1 ou 2** selon les modalités indiquées sur le site internet de la F.F.H.

**J’ai bien noté enfin que le port de protèges tibias et de protège dents est rendu obligatoire par le FCL HOCKEY**

**(disponibles à la boutique du Club).**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Signature (le Membre ou son représentant légal) précédée de la mention « lu et approuvé »

|  |  |
| --- | --- |
| logoofficiel_petit | **Suite formulaire inscription** |

**POUR LES MINEURS (à remplir obligatoirement)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PÈRE** |  | **MERE** |   |
| nom |  **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** | nom | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| prénom |  **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** | prénom | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| Tel.portable |  | Tel.Portable |  |
| Mail PersonnelProf. |   | Mail PersonnelProf. |   |
| Profession (Entreprise) |  | Profession (Entreprise) |  |

***DISPONIBILITES POUR LE CLUB****:………………………………………………………………………………………………………………………………*

**PARTIE RESERVEE AU CLUB** **: date……………………………. FICHE remplie par .................…………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotisation**BASE …………….………….……................................................€* Réduction **NOVICE :**  -10% ….…..……................ €
* Réduction **3e membre** famille : - 20% ……………€
* Carte M’RA…………………………………………………….€
* Cotisation salle………………………….……………………€

**● TOTAL A REGLER :** …..………….….….................... € | **Règlement**:* Banque Chèque …..……………..€ à encaisser le …. /….. /…..
* Banque Chèque …..……………..€ à encaisser le …. /….. /…..
* Banque Chèque …..……………..€ à encaisser le …. /….. /…..
* **CB : ………........ €** encaissé le …./.…./…..
* **Espèces : ………........ €** encaissé le …./.…./…..
* **Chèques vacances : ………........ €** le …./.…./…..
* **Coupons sport : ………........ €** le …./.…./…..
 |

● **TOTAL FAMILLE**  : ………………………………............€ (enregistrement sur l’ainé)

**DOCUMENTS à FOURNIR (OBLIGATOIRES)** de préférence le Jour de l’INSCRIPTION

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour tous :**□ 1 **photo** papier ou format JPEG portrait à adresser à lyonhockey@lyonhockey.com**□ Photocopie de la carte MRA (lycéens)****□ Certificat Médical\*** | **Pour les mineurs uniquement :**□ **Autorisation parentale\***□ **Pour les U14, U16, U19** : **Autorisation parentale de prélèvement sanguin - contrôle antidopage.\*** |

*Date de délivrance du dernier Certificat Médical : ………………………………………… (Durée de validité 3ans)*

Dans le cas du renouvellement de licence, le certificat médical est valable 3ans, si lors des saisons postérieures à la date de délivrance du certificat médical mentionnée ci-dessus (N+1 et N+2 uniquement) et sauf indications contraires portées sur ledit certificat, le soussigné (ou son représentant légal) :

□ atteste avoir répondu au questionnaire de santé **\***(ce document est confidentiel et doit être conservé par l’adhérent).

□ atteste que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative. **A défaut, il s’engage à produire un nouveau certificat médical.**

**□ RGPD- Recueil du consentement du traitement des données personnelles \***

**\* CES DOCUMENTS SONT TELECHARGEABLES SUR LE SITE DU CLUB :**[**www.lyonhockey.com**](http://www.lyonhockey.com)