



DEMANDE DE LICENCE
SAISON 2022 / 2023
MINEURS

Aucun dossier incomplet ne sera accepté

Votre dossier d'inscription doit comporter obligatoirement :

- 1/ La demande de licence (fiche M2)
- 2/ Cotisation (fiche M3)
- 3/ Décharge parentale (fiche M4)
- 4/ La fiche sanitaire de liaison / certificat médical le cas échéant (fiche M5)
- 5/ Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur de la FFHG (certificat médical de moins de 3 ans) (fiche M6)
- 6/ Attestation du licencié mineur FFHG (fiche M7)
- 7/ Dossier de sur-classement pour les enfants se trouvant dans la deuxième année de leur catégorie d'âge (fiche M8)
- 8/ Autorisation de sortie du territoire (fiche M9) qui doit être accompagnée de la photocopie de la CNI des parents et de l'enfant, ou tout autre document d'identité (passeport / Livret de famille)

En cas de première inscription :

Ajouter aux documents précédents :

- 1/ la copie de la pièce d'identité de l'enfant (CNI, passeport ou Livret de Famille), ainsi que celle du civilement responsable,
- 2/ une photo d'identité récente qui doit être collée sur la fiche M1

Votre inscription ouvre également droit à :

- 1/ Entrées gratuites aux matchs MAGNUS et D3 pour les licenciés jusqu'à U20 (150€ pour les licenciés Loisirs, D4 & féminines)
- 2/ -20% à la boutique des Diablos Rouges
- 3/ -25% sur le catalogue de notre partenaire BAUER



DEMANDE DE LICENCE
SAISON 2022 / 2023
MINEUR

En cas de première demande, joindre
- copie de la CNI du mineur ou du livret de famille
- Photo d'identité récente

N° de licence : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

NE(E) LE : _____ à _____

PAYS DE NAISSANCE : _____

SEXE : _____ NATIONALITE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TELEPHONE DU MINEUR : _____

N° SECURITE SOCIALE : _____

MUTUELLE : _____ N° D'ADHERENT : _____

DEMANDE DE SURCLASSEMENT : _____

Si oui, joindre obligatoirement le dossier de sur-classement plus électrocardiogramme à partir de U15

J'autorise que ces données personnelles fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFHG aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés

J'atteste avoir été informé que le BAPHC assure automatiquement tous ses licenciés à l'option de base A du contrat accident corporel.

FAIT A BRIANCON, LE _____

RESPONSABLE LEGAL : _____

Signature



DEMANDE DE LICENCE
SAISON 2022 / 2023
MINEUR

REGLEMENT COTISATION

Pour les adhérents d'un même foyer : -10% pour 2,
-20% pour 3 licenciés, sur la cotisation la moins élevée...

TARIFS SAISON 2022 / 2023		
CATEGORIES D'AGE	ANNEES DE NAISSANCE	TARIFS
LICENCE DECOUVERTE	10 € (valable pour 15 jours d'essais)	
U7	2016 à 2019	140 €
U9	2015 & 2014	240 €
U11	2013 & 2012	450 €
U13	2011 & 2010	450 €
U15	2009 & 2008	500 €
U17	2007 & 2006	500 €
GARDIENS	De U11 à U17	350 €
U20 (2003 à 2005) / D3		310 €
D4 / LOISIRS		240 €
DIRIGEANTS / TABLE DE MARQUE		00 €

NET A PAYER		
Montant de la licence :		€
Nombre de licenciés du même foyer :		- _____ %
Pass'sport		-
e-pass jeune PACA		-
TOTAL		€

MODE DE REGLEMENT						
Chèques	1/	2/	3/	4/	5/	6/
<i>date encaissement</i>						
Espèces	€	Coupons sport	€	Chq vacances	€	
Pass'sport	€	e-pass jeune	€			
Caution						

RESERVE C.A.		
REGLEMENT VALIDE	SAISIE LICENCE	SAISIE FICHIER CLUB



DEMANDE DE LICENCE
SAISON 2022 / 2023
MINEUR
DECHARGE PARENTALE

Je soussigné (NOM – Prénom) : _____ responsable légal

de l'enfant (NOM – Prénom) : _____

AUTORISE

- Les dirigeants d'équipe à faire pratiquer sur la personne de mon enfant, toute intervention, anesthésie ou soins médicaux qui en cas d'urgence apparaîtraient nécessaires, au cours des stages et compétitions de la saison sportive 2022/2023
Ces mêmes personnes seront autorisées à prendre en charge mon enfant à sa sortie d'hospitalisation,
- A faire effectuer sur mon enfant, un prélèvement nécessitant une technique invasive (prélèvement sanguin ou salivaire), conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôles antidopage
- Mon enfant à utiliser le covoiturage, le minibus ou le bus pour ses déplacements sportifs
- A reproduire et publier les photos représentant mon enfants sur les documents papiers ou numériques utilisés par le club (*aucun droit ou rémunération ne pourront être exigée à cette occasion*)

RECONNAIS

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte du club, et m'engage à les respecter et les faire respecter par mon enfant

FAIT A BRIANCON, LE _____

RESPONSABLE LEGAL : _____

Signature



DEMANDE DE LICENCE
SAISON 2022 / 2023
MINEURS

FICHE SANITAIRE DE LIAISON / CERTIFICAT MEDICAL

NOM – Prénom du mineur : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

- LIEN AVEC L'ENFANT : _____

NOM – Prénom : _____

Téléphone : _____ mail : _____

- LIEN AVEC L'ENFANT : _____

NOM – Prénom : _____

Téléphone : _____ mail : _____

CERTIFICAT MEDICAL :

Je soussigné docteur : _____

Certifie avoir examiné : _____

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer
la pratique du Hockey sur glace dans sa catégorie d'âge

Fait à _____ le : _____

CACHET & SIGNATURE :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA F.F.H.G.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu avec un médecin ? t'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge :

Depuis l'année dernière :	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :		
Tu te sens très fatigué ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent pendant la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui :		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu avec un médecin ? t'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge :

Depuis l'année dernière :	oui	non
Questions à faire remplir par tes parents :		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans, entre 15 et 16 ans)		

Si tu as répondu OUI à une des questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne -lui ce questionnaire rempli.

ATTESTATION DU LICENCIÉ MINEUR

Saison 2022.2023

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'un **renouvellement** de la licence FFHG discipline **HOCKEY SUR GLACE** uniquement



ATTENTION

Pour l'obtention (renouvellement et/ou création) d'une licence **PARA HOCKEY SUR GLACE** (licence principale et extension) le certificat médical de moins d'un (1) an sera exigé.

Je soussigné(e)[Prénom NOM]

en ma qualité de représentant légal de[Prénom NOM]

atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement, d'une licence sportive – discipline HOCKEY SUR GLACE - à la F.F.H.G. et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du représentant légal

RAPPEL REGLEMENTAIRE

Les **mineurs** n'ont plus besoin de fournir un certificat médical d'aptitude pour la prise ou le renouvellement d'une licence sportive. Le certificat médical est remplacé par un questionnaire équivalant à une attestation parentale dans le cadre d'une prise ou d'un renouvellement de licence.

A noter : la production d'un certificat médical demeure dès lors que la réponse au questionnaire de santé du mineur conduit à un examen médical.

Le questionnaire de santé doit être rempli par les personnes exerçant l'autorité parentale. Ces dernières doivent attester que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative.

A défaut, elles sont tenues de produire un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée daté **de moins de 6 mois**.

Afin de respecter le secret médical, le représentant légal du licencié(e) devra remettre à son club « *l'attestation de santé pour le licencié MINEUR* » (et non le questionnaire lui-même).



, pour la souscription d'une licence **PARA HOCKEY SUR GLACE** (licence principale et extension) le certificat médical de moins d'un (1) an sera exigé quel que soit l'âge du licencié(e)

PROCEDURE DE SUR-CLASSEMENT

Pour toutes questions d'ordre médical, adressez votre mail au médecin fédéral, Dr Fabrice LECLERC :
medical@ffhg.eu

RAPPEL

ce formulaire doit obligatoirement être utilisé dans tous les cas de sur-classement

HOCKEY SUR GLACE MASCULIN et FEMININ

le dossier de sur-classement se compose de 2 parties distinctes :

- ⇒ informations concernant le licencié, autorisation parentale, autorité demandant le sur-classement
- ⇒ fiche médicale

ce dossier complet et complété devra être **téléchargé** dans **l'outil de gestion administrative et sportive « Hockeynet »**

A) SURCLASSEMENT

- 1) La première page du dossier doit être renseignée et signée **OBLIGATOIREMENT** par le président de l'association, **l'entraîneur** et le responsable légal du licencié si celui-ci est mineur.
- 2) Le dossier est remis au licencié par son club afin qu'il effectue sa visite médicale d'aptitude auprès du médecin de son choix
- 3) Le médecin examinateur est tenu de compléter la fiche médicale
- 4) Le licencié remet son dossier complet et complété aux dirigeants de son club.
- 5) Le club peut – à partir de l'avis donné par le médecin examinateur – saisir la licence surclassée de l'adhérent. La validation de la licence surclassée sera conditionnée à l'accord du médecin fédéral national, **Dr Fabrice LECLERC**.

Dans l'hypothèse où le sur-classement interviendrait après validation de la licence, le club devra saisir, à l'aide du bouton « sous classement / sur classement » situé dans le logiciel « **Hockeynet** », le sur-classement.

Le dossier complet est à télécharger – par le club - dans l'outil de gestion administrative et sportive « **Hockeynet** »

- 6) **Un contrôle** sur tous les dossiers de sur-classement sera effectué par l'intermédiaire du médecin fédéral national.
 - Après étude des tests effectués par le licencié, le médecin fédéral national, **Dr. Fabrice LECLERC**, pourra émettre un avis défavorable et en informera le club et le service des licences. Si le médecin fédéral national ne s'oppose pas au sur-classement, aucun document ne sera envoyé au club ou au service des licences et la licence surclassée sera validée dans l'outil fédéral.

LA JOUEUSE/LE JOUEUR ne sera autorisé à évoluer dans la catégorie de sur-classement **qu'après validation de sa licence surclassée par le médecin fédéral**

B) SURCLASSEMENT :

Pour les catégories suivantes :

Licence « masculin / mixité » U16 (U17 1^{ère} année) et U20 (3 années d'âge)

Licence « féminine » U18 (1^{ère} année)

Même procédure que pour les autres sur-classements avec en plus (+) un **ECG à faire obligatoirement**

Télécharger dans « Hockeynet » le dossier médical de **surclassement ET le compte-rendu médical** (établi suite à lecture de ECG)

C) SURCLASSEMENT MIXITE : réservé aux catégories U9 & U11

[Tapez ici]

DEMANDE DE SUR-CLASSEMENT

dossier complet (2 pages) à télécharger **dans l'outil de gestion administrative et sportive : « HockeyNet »**

Nom : Prénom :

N° de licence : Nom du club :

licencié depuis : ans

date de naissance : discipline pratiquée :

adresse mail du club :@.....

AUTORISATION PARENTALE

(pour les mineurs)

Nous soussignés,, autorisons notre enfant à évoluer durant la saison en cours en catégorie

Fait le, à

Signature du père

signature de la mère

AUTORITES DEMANDANT L'APTITUDE

(les signatures du Président **et de l'entraîneur sont obligatoires**)

Président du Club :

Signature :

Entraîneur :

Signature :

sur-classement

sur-classement MIXITE (**U9 & U11 uniquement**)

demandé de la catégorie à la catégorie

Cachet de l'Association

CONSIDERATIONS GÉNÉRALES

Le Médecin Fédéral de la FFHG, Dr Fabrice LECLERC, rappelle aux dirigeants et aux entraîneurs que le surclassement, la mixité, ne sont pas et ne doivent pas devenir des moyens de gestion de la ressource que constituent nos joueurs. Ils lui offrent la possibilité de jouer à un niveau supérieur, sous réserve de l'absence de contre-indication médicale.



[Tapez ici]

Confidentiel médical

Confidentiel médical

FICHE MEDICALE de SURCLASSEMENT

(se munir impérativement du carnet de santé pour la visite médicale)

Nom et prénom de l'adhérent : date de naissance :

Nom du club :

1- Données morphologiques :

Poids..... Taille

Les valeurs doivent être équivalentes à celles de la catégorie d'âge supérieure.

2- Examen clinique général :

(Pulmonaire, neurologique, ORL, ophtalmo...pouvant entraîner une gêne et contre indiquer la pratique à un niveau supérieur).....

.....

3- Examen cardio-vasculaire :

- a) Antécédents familiaux :
- b) Antécédents personnels : malaise, syncopes.....
- c) TA : Pouls :
- d) Clinique :

4- Examen locomoteur :

- a) Rachis (radios au moindre doute) :
- b) Genoux (conflit fémoro-patellaire, instabilité) :
- c) Pieds (podoscopie ? stabilité de la cheville) :
- d) Autres :

5- Autres éléments d'appréciation :

- a) Autres sports pratiqués :
- b) Charges totales d'entraînement hebdomadaires :
- c) Niveau scolaire :
- d) Sommeil :
- e) Développement psychologique :
- f) Traitements en cours :

6- Examens complémentaires éventuels :

- ECG, (**Obligatoire pour le surclassement des U16 (U17 1^{ère} année) et des U20 (les 3 années) d'âge de la catégorie**) – **Compte rendu (suite à lecture de ECG) à joindre au dossier**

- Echocardi, EFR, Epreuve d'effort si nécessaire

7- Remarques :

8. Conclusion :

Je soussigné(e), Docteurcertifie avoir examiné M/Mme

Qui ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique du hockey sur glace en sur-classement

* cochez la case obligatoirement pour confirmer le sur-classement

Fait à,le cachet du médecin :

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :

Prénom(s) :

Né(e) le : / / à (lieu de naissance) :

Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :

Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :

Prénom(s) :

Né(e) le : / / à (lieu de naissance) :

Pays de naissance : Nationalité :

Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :

Père Mère Autre (préciser) :

Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie

Code postal : / / Commune :

Pays :

Téléphone (recommandé) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : / / inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :

DATE : / / Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre
(Préciser :)⁽²⁾

Délivré(e) le : / /

Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.
⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »