

2026  2027

HOCKEY CLUB BRIANCON

DEMANDE DE LICENCE SAISON

Ecole de glace à U18

Renouvellement



N° de licence : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

A remplir uniquement si modification depuis l'année dernière.

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

J'atteste

- 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
- Avoir été informé que HCBriançon assure automatiquement tous ses licenciés à l'option de base A du contrat accident corporel.
- Mon enfant à utiliser le covoiturage, le minibus ou le bus pour ses déplacements sportifs
- A reproduire et publier les photos représentant mon enfant sur les documents papiers ou numériques utilisés par le club (aucun droit ou rémunération ne pourront être exigée à cette occasion)
 - 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

Dossier à remplir et à renvoyer a l'adresse suivante :
hcb.licences@gmail.com

	Année	Prix licence
Ecole de Glace / U7	2020 - 2021	160 euros
U9	2018 - 2019	260 euros
U11	2016 - 2017	470 euros
U13	2015 - 2014	500 euros
U15	2013 - 2012	500 euros
U18	2011 - 2010 - 2009	500 euros

Prevoir 200 euros
si phase finale

Pour les adhérents d'un même foyer :
-10% à partir de la 2eme licence, sur les moins élevées.

Section sportive



Inclus

+ 200 euros

Navette collège/patinoire

Veste + kit section sportive



Loisir Jeune -18 ans (hors compétition) 250 euros



Pack 1 : Veste – 75 € (veste chaude) ou 50 € (veste classique)

Pack 2 : Veste + Tenue de jogging (sweat + pantalon) 135 €

Pack 3 : Veste + Tenue de jogging + tenue de hors glace (t-shirt + short) 175 €

Categorie

Section Sportive
Classe demandée



Veste

Pack1

Pack2

200 euros

75 € ou 50€

135 €

175 €

Total :

EDH / U7	160 euros	☐	6eme	☐
U9	260 euros	☐	5eme	☐
U11	470 euros	☐	4eme	☐
U13	500 euros	☐	3eme	☐
U15	500 euros	☐		
U18	500 euros	☐		
U20	500 euros	☐		
Loisir jeune	250 euros	☐		

Taille désiré :

Mécénat / sponsoring

Don de 1000 euros

50% sur la licence

Don de 2000 euros

Licence offerte

Des avantages fiscaux concrets :

66 % de réduction pour les particuliers

60 % pour les entreprises

Exemple : un don de 1 000 € ne vous coûte réellement que 340 €.

en cas de paiement groupé, indiquer le licencié de référence :

- ☐ Par chèque à l'ordre de **Hockey Club Briançon**
- ☐ En espèce
- ☐ Par Carte via le site **Hockey club Briançon**
- ☐ Pass Sport
- ☐ Chèques vacances
- ☐ Par virement

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1027 8090 7500 0200 2950 121

BIC (Bank Identifier Code)

CMCIFR2A

Facilité de paiement – échelonnement jusqu'à 10 fois
Premier paiement à partir du mois de juin 2026



LA CHARTE DU HOCKEY CLUB BRIANÇON

Fonctionnement sportif

Validation sur KALISPORT minimum la veille de l'entraînement

Chaque joueur doit être présent au vestiaire au moins :

30 min avant l'heure de l'entraînement sur glace et 15 min avant l'heure de l'entraînement physique.

Chaque joueur doit être équipé 5 min. avant le début de l'entraînement sur glace.

Chaque absence ou retard devra impérativement être préalablement justifié auprès de l'entraîneur en charge de la catégorie.

L'acceptation du règlement implique le respect systématique des choix sportifs des entraîneurs.

Savoir-vivre et hygiène de vie

L'interdiction de glace pourra être décidé en cas non-respect de ces règles.

Respect

Entre joueurs (toute forme de bizutage sera en particulier considérée comme un manquement grave)

Des dirigeants, coéquipiers, adversaires, officiels et entraîneurs

Du matériel et des textiles mis à disposition

Des infrastructures (rangement et nettoyage des vestiaires obligatoires après chaque entraînement et match !)

Des bus et minibus

Politesse

Envers les dirigeants, coéquipiers et entraîneurs du club

Envers les arbitres, chronométreurs, parents et bénévoles

Envers les chauffeurs de bus

Envers le personnel de la patinoire

Hygiène

Les combinaisons ne doivent pas sécher dans les vestiaires

Pour la pratique d'un sport propre, la consommation d'alcool, de tabac (sous toutes ses formes) et de quelque drogue que ce soit est totalement prohibée

Une attention particulière sera portée à la récupération et l'hygiène de vie générale, notamment les veilles de matchs

J'adhère la politique disciplinaire du club

Tout manquement au fonctionnement sportif entraînera une sanction et une éventuelle suspension lors du (ou des) match(es).

Tout manquement aux règles de savoir-vivre ou d'hygiène de vie entraînera un rappel à l'ordre et une sanction, et/ou une éventuelle convocation devant la **commission de discipline du club**.

Pour les fautes graves (type bizutage, dopage, etc.) la décision appartient à la commission de discipline.

Le vol sera systématiquement sanctionné d'une exclusion définitive du club.

Respect des décisions disciplinaires de la commission.

Signature du licencié

Signature des parents

Le dossier doit être ajouté **par le licencié** sur son espace personnel de la FFHG

EN CAS D'URGENCE

PERSONNES A PREVENIR

• LIEN AVEC L'ENFANT : _____

NOM – Prénom : _____

Téléphone : _____ mail : _____

• LIEN AVEC L'ENFANT : _____

NOM – Prénom : _____

Téléphone : _____ mail : _____

N° SECURITE SOCIALE : _____

CARTE MUTUELLE de l'enfant à fournir.



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 2026/2027

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

• FAIT A _____

• LE _____

SIGNATURE :

A FOURNIR

Pieces d'identités de l'enfant et de ou des responsables légaux

N° 15646*01

Imprimer

Réinitialiser

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) ZI Type de voie Nom de la voie

Code postal : Commune :

[illegible]

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 Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'Etat 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'Etat 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. »

Feuillet 1 (dernier certificat médical = moins 2 ans)



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 discuté 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 ?		

Feuillet 2 (dernier certificat médical = moins 2 ans)

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)		

Situ 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.

Feuillet 3 (uniquement pour les surclassés)



FFHG

FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

DOSSIER DE SUR-CLASSEMENT

simple ou double

dossier complet à télécharger **par le licencié(e)** (ou son représentant l'égal) **via son espace personnel** « licencies.hockey.fr »

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

Nom : _____

Prénom _____

Date de naissance : ____/____/____

n° de licence _____

Nom 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** doivent être apposées avant remise du dossier au licencié(e)

Président du Club : Signature :

Entraîneur : Signature :

☐ sur-classement **SIMPLE**

☐ sur-classement **DOUBLE**

CONSIDÉRATIONS 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.

Feuillet 4 (uniquement pour les surclassés)



FFHG

FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

FICHE MÉDICALE DE SUR-CLASSEMENT

Simple ou double

(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, attention aux charges autorisées à partir de la catégorie U15).

2- Examen clinique général :

(Pulmonaire, neurologique (antécédents de commotion ?), 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 (attention aux pathologies de croissance)

- a) Rachis :
- b) Genoux (conflit fémoro-patellaire, instabilité) :
- c) Cheville (stabilité) :
- d) Autres :

5- Autres éléments d'appréciation (notamment pour le surentrainement)

- 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) et pour le surclassement en senior féminin (U18 1^{ère} année)- Compte rendu (suite à lecture de ECG) à joindre au dossier**

- Si nécessaire Echocardiographie, EFR, Epreuve d'effort, Radiographies...

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 simple ou double (catégorie sénior)

* cochez la case obligatoirement pour confirmer le sur-classement simple ou double

Fait à,le Cachet du médecin :