Photo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **logoofficiel_petit**  **www.lyonhockey.com** | | **Formulaire d’inscription \***  **Saison 2019 / 2020** | Réservé Club |
|  | ***N° LICENCE*** | |  |

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

**Date de Naissance : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| SEXE…………………Nationalité………………………………………………**

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

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

***Portable du LICENCIE* |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|   
MAIL du LICENCIE : ………………………….…………….@............................................Ets Scolaire ………………………………...**

**CATEGORIE :** □ U6 □ U8 □ U10 □ U12 □ U14 □ U16 □ U19 □ adultes

**LICENCE DEMANDEE :**

**Compétition :** □ gazon

**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), « 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).**

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

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)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom PERE** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | **Nom MERE** | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| **prénom** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | **prénom** | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| **port** | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | **port** | **|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|** |
| **Mail Perso** | …………………………………………………………………… | **Mail Perso** | **……………………………………………………………………** |
| **Mail Prof.** | ……………………………………………………………………. | **Mail Prof.** | **…………………………………………………………………….** |
| **Profession Entreprise** | ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. | **Profession Entreprise** | **………………………………………………………………….. …………………………………………………………………..** |

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

***Comment avez-vous découvert le FCL ?***

*□ déjà inscrit □ amis □ école □ internet □ forum □ autre …………………………………………………*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotisation** |  |  | **Règlement** |  | |  | |  | |
| PLEIN TARIF | ……………… | € |      Chèque 1 | | ……………..€ | | encaiss le | | …../…../….. |
| MONTANT avec réduc **NOVICE** | ……………… | € |      Chèque 2 | | ……………..€ | | encaiss le | | …../…../….. |
| MONTANT avec réduc **3ième** | ……………… | € |      Chèque 3 | | ……………..€ | | encaiss le | | …../…../….. |
|         MOINS Carte M’RA (30 €) | -…………... | € |       **CB** | | ……………..€ | | encaiss le | | …../…../….. |
|  |  |  |       **Prélèv auto** | | ……………..€ | |  | |  |
|  |  |  |       **Ch vacances** | | ……………..€ | |  | |  |
| **TOTAL A REGLER** | **……………………** | **€** |       **Autre** | | ……………..€ | |  | |  |

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

**Documents fournis (OBLIGATOIRES) -** de préférence le Jour de l’INSCRIPTION

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

*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)