



ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

Siège social : 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil

Adresse Postale : BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

Tél : 06 12 24 97 09 - **email :** clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet :** www.argenteuilsg.net



HOCKEY SUR GLACE 2017-2018

DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription comprend les documents suivants :

- La fiche de renseignements
- 1 certificat médical **obligatoire** pour tous les licenciés (fiche ci-jointe ou papier à en-tête du médecin)
- L'autorisation d'utilisation d'image (pour mineur ou majeur selon le cas)
- 1 enveloppe timbrée à vos nom et adresse
- 1 photo d'identité (avec les nom et le prénom au dos de la photo)
- Le règlement de la cotisation annuelle. Le paiement de la cotisation annuelle peut être échelonné en plusieurs versements mensuels jusqu'en avril 2018 par chèques à l'ordre d'Argenteuil Sports de Glace.
- Un chèque de caution de 100 Euros pour le maillot prêté par le Club
- Pour les mineurs : Attestation de prélèvements et examens antidopage de la FFHG.

Afin de permettre l'établissement des licences dans les meilleurs délais, les dossiers sont à rendre dûment complétés et signés aux responsables du club assurant les permanences sur les heures d'entraînement dans les 15 jours suivants la remise du dossier.

Pour le hockey mineur, possibilité de louer un pack complet d'équipement. Se renseigner auprès des responsables de section.

Horaires et Tarifs

	Année de naissance	Cotisation	Horaires d'entraînement
Ecole de Hockey (1h par semaine)	--	170 €	Dimanche 9h – 10h
U7 (2h par semaine)	2011	320 €	Dimanche 9h – 10h
U9 – Moustiques (2h par semaine)	2010 – 2009	320 €	Lundi 18h30 - 19h30 Vendredi 18h30 - 19h30
U11 - Poussins (2h par semaine)	2008 – 2007	320 €	Lundi 19h00 - 20h00 Vendredi 19h30 - 21h00
U13 – Benjamins (2h par semaine)	2006 – 2005	320 €	Lundi 19h00 - 20h00 Vendredi 19h30 - 21h00
U15 – Minimes (2h par semaine)	2004 - 2003	320 €	Lundi 20h00 - 21h00 Vendredi 21h00 - 22h00
U17 – Cadets (2h par semaine)	2002 - 2001	320 €	Lundi 20h00 - 21h00 Vendredi 21h00 - 22h00
Senior Loisirs	--	370 €	Lundi et Mercredi 21h15 - 22h15 Samedi « Technique » 8h30 - 9h30
Senior Trophée Loisirs	--	370 €	Mardi et Jeudi 21h15 - 22h15 Samedi « Technique » 8h30 - 9h30

En cas d'arrêt en cours de saison, aucun remboursement ne sera effectué sauf sur présentation d'un certificat médical et au prorata temporis et hors coût de la licence.



ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

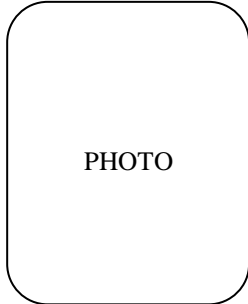
Siège social : 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil - Adresse Postale : BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

Tél : 06 12 24 97 09 - email : clubasg@argenteuilsg.net - Site internet : www.argenteuilsg.net



HOCKEY SUR GLACE 2017-2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Nom :

N° de Licence FFHG :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe : F M Nationalité :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

☎ Téléphone(s) :

Fixe : Portable :

Email :

Pour les adhérents mineurs :

Père (ou représentant légal) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Téléphone(s) :

Email :

Mère :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Téléphone(s) :

Email :

Signature (du représentant légal si mineur) :

COTISATION 2017-2018 (Licence FFHG + adhésion + cours + assurances)	
Catégorie :	
Caution prêt de maillot du Club (100 €)	
Caution prêt pack équipement (250€)	
TOTAL	

INFORMATIONS ET MODE(S) DE REGLEMENT



ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

Siège social : 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil - **Adresse Postale :** BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex
Tél : 06 12 24 97 09 - **email :** clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet :** www.argenteuilsg.net



HOCKEY SUR GLACE 2017-2018

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Personne à prévenir :

☎ Téléphone(s) :

Domicile :

Professionnel :

Mobile :

Je soussigné(e) agissant en qualité de père, mère, tuteur légal de l'enfant ci-dessus nommé, autorise **ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE**, en cas d'accident survenant à l'enfant, à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation et l'anesthésie.

N° de Sécurité Sociale du responsable légal :

Fait à

Le

Signature

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 en compétition dans sa catégorie.

Fait à

Le

Signature et cachet, avec le n° d'agrément du médecin obligatoires :



ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

Siège social : 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil - Adresse Postale : BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

Tél : 06 12 24 97 09 - email : clubasg@argenteuilsg.net - Site internet : www.argenteuilsg.net



HOCKEY SUR GLACE 2017-2018

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES (Pour une personne mineure)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom et prénom :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'association « Argenteuil Sports de Glace (ASG) » à prendre une (ou plusieurs) photographie(s) et/ou vidéo(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant et à la (les) diffuser et la (les) publier dans le cadre de ses activités sur tous supports papiers et/ou numériques ainsi que sur son site internet.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite, à défaut d'accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, votre image ne pourra faire l'objet d'une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord ».) :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES (Pour une personne majeure)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'association « Argenteuil Sports de Glace (ASG) » à prendre une (ou plusieurs) photographie(s) et/ou vidéo(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant et à la (les) diffuser et la (les) publier dans le cadre de ses activités sur tous supports papiers et/ou numériques ainsi que sur son site internet.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite, à défaut d'accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, votre image ne pourra faire l'objet d'une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord ».) :

ATTESTATION 2017/2018

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 du président
et cachet du club :

