



ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

Siège social : 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil - Adresse

Postale : BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

06 12 24 97 09 - clubasg@argenteuilsg.net - www.argenteuilsg.net

HOCKEY SUR GLACE 2018-2019

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 7 versements mensuels maximum 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 : La cotisation comprend la licence FFHG obligatoire, l'assurance, l'adhésion au club et les cours.

	Année de naissance	Cotisation	Horaires d'entraînement
Ecole de Hockey (1h par semaine)	--	170 €	Dimanche 9h – 10h
U7 (2h par semaine)	2012	320 €	Dimanche 9h – 10h Vendredi 18h30 - 19h30
U9 – Moustiques (2h par semaine)	2011 - 2010	320 €	Lundi 18h30 - 19h30 Vendredi 18h30 - 19h30
U11 - Poussins (2h par semaine)	2009 - 2008	320 €	Lundi 19h00 - 20h00 Vendredi 19h45 - 20h45
U13 – Benjamins (2h par semaine)	2007 - 2006	320 €	Lundi 19h00 - 20h00 Vendredi 20h15 - 21h15
U15 – Minimes (2h par semaine)	2005 - 2004	320 €	Lundi 19h50 – 20h50 Vendredi 21h00 - 22h00
U17 – Cadets (2h par semaine)	2003 - 2002	320 €	Lundi 19h50 – 20h50 Vendredi 21h00 - 22h00
Senior Loisirs	--	370 €	Lundi et Mercredi 21h05 - 22h00 Samedi « Technique » 8h30 - 9h30
Senior Trophée Loisirs	--	370 €	Mardi et Jeudi 21h05 - 22h00 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.

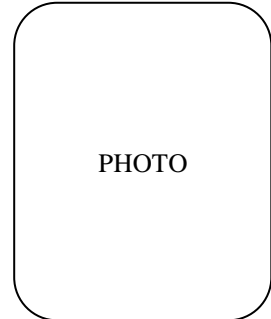


ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

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

HOCKEY SUR GLACE 2018-2019

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Nom :

N° de Licence FFHG :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : F M **Nationalité :**

Adresse :

.....

CP : **Ville :**

☎ Téléphone(s) :

Fixe : Portable :

Email :

Pour les adhérents mineurs :

Père (ou représentant légal) :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

CP : **Ville :**

☎ Téléphone(s) :

Email :

Mère :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

CP : **Ville :**

☎ Téléphone(s) :

Email :

Signature (du représentant légal si mineur) :

COTISATION 2018-2019 (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
06 12 24 97 09 - clubasg@argenteuilsg.net - www.argenteuilsg.net

HOCKEY SUR GLACE 2018-2019

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

CERTIFICAT MEDICAL

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ Téléphone(s) :

Domicile :

Professionnel :

Portable :

En cas d'accident, je soussigné(e)

agissant en qualité de père, mère, représentant légal de l'enfant

.....,

autorise **ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE** à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation et l'anesthésie.

N° Sécurité Sociale du responsable légal :

Fait à, le

Signature

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 du médecin, avec le n° d'agrément, obligatoires



ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

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

HOCKEY SUR GLACE 2018-2019

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

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : 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 :

CP : 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 2018/2019

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 licencié ou représentant légal et cachet du club :