



WATTIGNIES HOCKEY CLUB

SAISON 2025/2026

BIENVENUE DANS LA RUCHE !



Responsable légal qui complète l'inscription

NOM			
Prénom			
Adresse			
Adresse Électronique		N° Portable	
Profession			

Autre responsable légal du foyer

NOM			
Prénom			
Adresse	Si différente		
Adresse Électronique		N° Portable	
Profession			

(Joindre une photo d'identité à l'inscription de chaque adhérent avec le nom et prénom au dos)

Nombre d'adhésions →	Nom et prénom Email et téléphone	Sexe M F	Date de naissance	Catégorie
Identité de l'adhérent N°1 + Email et téléphone pour les jeunes qui en possèdent.				
Identité de l'adhérent N°2 + Email et téléphone pour les jeunes qui en possèdent.				
Identité de l'adhérent N°3 + Email et téléphone pour les jeunes qui en possèdent.				
Identité de l'adhérent N°4 + Email et téléphone pour les jeunes qui en possèdent.				
Identité de l'adhérent N°5 + Email et téléphone pour les jeunes qui en possèdent.				
Identité de l'adhérent N°6 + Email et téléphone pour les jeunes qui en possèdent.				

Catégorie	Né(e) en	TARIF NORMAL	Vos licences	Reportez vos montants
LOISIR BABY	2020 ou 2021	225,00€	Licence 1	
U8	2018 ou 2019	225,00€	Licence 2	
U10	2016 ou 2017	275,00€	Licence 3	
U12	2014 ou 2015	275,00€	Licence 4	
U14	2012 ou 2013	275,00€	Licence 5	
U17	2009 ou 2010 ou 2011	275,00€	Licence 6	
COMPETITION ADULTE	2008 et avant	325,00€	TOTAL	
LOISIR ADULTE		225,00€	Moyens de paiement	CB (+5€ de frais)
				CHQ (possibilité max 10 fois)
				ESP

Chèque ANCV(+5€ de frais)

Date de la demande d'inscription :

LES AUTORISATIONS

- DONNÉES PERSONNELLES

En cochant cette case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées par WATTIGNIES HOCKEY CLUB pour me recontacter dans le cadre de la relation qui découle de ma demande. Ces informations ne sont pas revendues à des tiers.

- CHARTE DU CLUB

En cochant cette case, je déclare avoir lu la charte du Club et m'engage à la respecter

- TRANSPORT

J'autorise la prise en charge du transport de mon enfant dans une voiture personnelle ou d'un des parents accompagnateurs pour se rendre sur les lieux de compétitions/entraînements/tournois.

- QUESTIONNAIRE MEDICAL OU CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR UN MINEUR

Je suis mineur, C'est ma première inscription au club je joins un nouveau [certificat médical](#) à mon formulaire d'adhésion.

Je suis mineur, et j'ai répondu oui à une réponse du [questionnaire de santé](#), je joins un nouveau certificat médical à mon formulaire d'adhésion.

Je suis mineur, j'ai répondu non à l'ensemble du questionnaire de santé, je transmets l'[attestation de santé du licencié mineur](#) (signée par l'enfant et un responsable) à mon club avec mon formulaire d'adhésion.

- QUESTIONNAIRE MEDICAL OU CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR UN ADULTE MAJEUR

Je suis majeur, C'est ma première inscription au club ou mon certificat médical a plus de 3 ans. Je joins un nouveau [certificat médical](#) à mon formulaire d'adhésion.

Je suis majeur, mon certificat a moins de 3 ans, je réponds au questionnaire de santé [Cerfa 15699](#)

J'ai répondu oui à au moins une question, Je joins un nouveau [certificat médical](#) à mon formulaire d'adhésion.

J'ai répondu non à toutes les questions du [Cerfa 15699](#), je complète la partie ci-dessous :

M/Mme _____ atteste sur l'honneur avoir répondu non à l'ensemble des questions du formulaire CERFA 15699.

Signature :

Ceci fait office d'attestation pour l'adulte

Droit à l'image

Je soussigné(e)

Nom et prénom responsable légal : _____

Nom(s) prénom(s) de(s) enfants : _____

Demeurant : _____

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise **Wattignies Hockey Club** dont le siège est situé au 8 rue du Cardinal Decourtray à Wattignies (59139) et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors de des entraînements, matchs, événements du Club, Tournoi de Hockey sur Gazon et Salle pendant la saison 2025/2026.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à _____, le _____.

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

En cas de désaccord, merci de veiller à limiter l'exposition de votre enfant lors des photos d'équipes ou reportage club et de le préciser au parent référent et à l'encadrant. Si toutefois une photo paraît n'hésitez pas à remonter l'information secretariatwhc59@gmail.com pour la supprimer.

URGENCE MÉDICALE

Nom(s) et prénom(s) de(s) l'enfant(s) concerné(s) : _____

Nom du médecin traitant : _____

N° de téléphone du médecin traitant : _____

En cas d'urgence Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant autorise les responsables et/ou encadrants du Wattignies Hockey Club à prendre toutes les mesures qui s'imposent quant aux premiers soins à apporter à mon enfant en cas d'accident et à accompagner l'enfant transporté par les Secours en cas d'absence des parents

L'enfant sera transporté à l'hôpital choisi par les secours.

Personne à prévenir en priorité en cas d'accident : _____

Numéro de mobile : _____

Date et signature :