



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.				

Catégories	Né(e) en	TARIF NORMAL	Vos licences	Reportez vos montants								
LOISIR BABY (U7)	2020 ou 2021 ou 2022	225,00€	Licence 1									
U9	2018 ou 2019	225,00€	Licence 2									
U11	2016 ou 2017	275,00€	Licence 3									
U13	2014 ou 2015	275,00€	Licence 4									
U15	2012 ou 2013	275,00€	Licence 5									
U18	2009, 2010 ou 2011	275,00€	Licence 6									
COMPETITIONS ADULTES	2008 ou avant	325,00€	TOTAL :									
LOISIRS ADULTES		225,00€	Mode de paiements :	<table border="1"> <tr> <td>CB (+ 5€ de frais)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Chèque (max 10 fois)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Chèque ANCV (+5€ de frais)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Espèces</td> <td></td> </tr> </table>	CB (+ 5€ de frais)		Chèque (max 10 fois)		Chèque ANCV (+5€ de frais)		Espèces	
CB (+ 5€ de frais)												
Chèque (max 10 fois)												
Chèque ANCV (+5€ de frais)												
Espèces												

Réductions : - 5% avant le 14 juillet ; - 5% à partir de la 3^{ème} inscriptions (sur la totalité) ; - 10% pour une première inscription (sur la nouvelle licence).

Réductions non cumulables

Date de la demande d'inscription :

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention du renouvellement d'une licence à la F.F. Hockey.

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 parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge :	ans
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(e) que les autres années ?			
As-tu beaucoup maigri(e) ou grossi(e) ?			
As-tu la tête qui tourne pendant un effort ?			
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'est 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 pendant un effort par rapport à d'habitude ?			
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?			
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?			
As-tu commencer à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	
As-tu arrêter le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON	
Te sens-tu fatigué(e) ?			
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?			
Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?			
Te sens-tu triste ou inquiet(e) ?			

OUI**NON**

Pleure-tu souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
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 ?		
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave 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 et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs 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.

Attestation questionnaire de santé pour le licencié mineur

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française de Hockey*, je soussigné atteste avoir rempli le questionnaire de santé du sportif mineur.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence.

**J'ai répondu NON à
chacune des rubriques
du questionnaire**



**dans ce cas: je transmets la présente
attestation au club au sein duquel je
sollicite l'obtention ou le renouvellement
de ma licence.**

**J'ai répondu OUI à une ou
plusieurs rubriques du
questionnaire**



**dans ce cas: je suis informé que je dois
produire à mon club un certificat médical
datant de moins de 6 mois et attestant
l'absence de contre indication à la pratique
du hockey**

Nom et prénom du licencié mineur:

Date (jj/mm/aaaa):

Fait à:

Signature:

Attestation du représentant légal:

Nom et prénom du représentant légal:

Date (jj/mm/aaaa):

Fait à:

Signature:

*Questionnaire applicable dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence uniquement lorsque le licencié est mineur.

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 **certificat médical** à mon formulaire d'adhésion.

Je suis mineur, et j'ai répondu **oui** à une réponse du questionnaire , 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 pour le licencié mineur** (signée par l'enfant et un responsable) à mon club avec mon formulaire d'adhésion.

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 2023/2024.

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 reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

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 veillez 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 parait n'hésitez pas à remonter l'information secretariatwhfc59@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,

Autorise à ce que l'enfant soit transporté par un responsable ou encadrant du club à l'hôpital le plus proche et accompagné à son domicile si son état le permet.

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 :



LA CHARTE DU WHC

Une association se nourrit par ce que ses membres lui apportent. Construisons ensemble un club de hockey convivial en appliquant les principes de la charte du Wattignies HC.

1. LE RESPECT

- Je suis à l'heure aux entraînements et aux matchs
- J'écoute les conseils de mon éducateur/coach et j'accepte ses décisions.
- Je respecte les règles du jeu et de sécurité, mes partenaires et le matériel.
- En match, je respecte l'équipe adverse et je ne conteste pas les décisions des arbitres
- J'aide à ranger le matériel et je laisse propre le vestiaire
- Je respecte les infrastructures de mon club et des clubs adverses

2. L'ENGAGEMENT

- Mon engagement doit être sportif et positif et ne pas nuire aux autres.
- Je suis engagé dans un collectif inscrit en compétition, un calendrier des rencontres est disponible sur le site internet du club et de la fédération.
- Je planifie mon emploi du temps pour être présent à toutes les dates.
- Je m'entraîne régulièrement avec mes coéquipiers selon les directives de mon entraîneur.

3. LA POLITESSE

- Je dis bonjour et au revoir à mes éducateurs, à mes coéquipiers, aux parents de mes coéquipiers, présents pour soutenir toute l'équipe, aux joueurs et parents des clubs adversaires et aux arbitres.
- Je préviens mon entraîneur le plus vite possible si je ne peux venir à un match ou à un entraînement.
- Je surveille mon langage sur le terrain.
- Je dois rester maître de mon comportement en toute circonstance.

4. L'ESPRIT SPORTIF

- C'est le collectif qui met en avant les individualités pas l'inverse.
- J'affiche un état d'esprit sportif en recherchant la fraternité et la solidarité et en faisant preuve de tolérance.
- Je montre ma motivation et mon goût de l'effort, en faisant preuve de courage, de combativité et de rigueur afin de me dépasser et de progresser.
- Je sais me remettre en question.
- Le jeu est plus important que l'enjeu.
- Je respecte les règles du jeu.

5. MON CLUB

- Je participe aux actions de mon club (soirées, tournois, tombola, stages, etc.).
- Je suis fier de mon club et le montre.
- Je suis le représentant des valeurs du club.
- Je porte la tenue officielle en match.

J'ai lu et m'engage à respecter la charte du Wattignies HC

Date :

Signature :