



HOCKEY CLERMONT COMMUNAUTÉ AUVERGNE



Catégories Saison 2018-2019		Années d'âges sur-classables	Sur et Sous Classement des filles jouant en Mixité
Catégories	Années d'âges		
Ecole de Hockey	Débutants non équipés	/	Sur-classement
U6	2013	/	Les filles U9 d'année d'âge 2010 peuvent être sur-classées en U10
U7	2012	2013	
U8	2011	2012	Les filles U11 d'année d'âge 2008 peuvent être sur-classées en U13
U9	2010	2011	
U10	2009	2010	Sous-Classement
U11	2008	2009	Joueuses Séniors 1998 et avant peuvent être sous-classées en U20 (gardienne comprise)
U13	2006-2007	2008-2009	Joueuses U20 1999, 2000 et 2001 peuvent être sous-classées en U17 (gardienne comprise)
U15	2004-2005	2006	Joueuses U17 2002 et 2003 peuvent être sous-classées en U15 (gardienne comprise)
U17	2002-2003	2004	Joueuses U15 2004 et 2005 peuvent être sous-classées en U13 (gardienne comprise)
U20	1999-2000-2001	2002-2003	
Séniors	1998 et avant	1999-2000-2001	
Les dossiers de sur-classement ou de sous-classement sont demandés par les entraîneurs uniquement et doivent être validés par le médecin			

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2018-2019 du licencié :

N° de licence :		Hockey sur glace ou Hockey Luge*		Catégorie :	
Nom					
Prénom					
Civilité					
Date naissance					
Lieu naissance					
Nationalité					
e-mail					
☎ fixe		☎ portable		☎ professionnel	
Adresse courrier					
RENSEIGNEMENTS Notamment allergies, contre-indications etc.					
REGLEMENT INTERIEUR		Je soussigné(e) <u>licencié mineur ou majeur</u> , certifie avec lu et certifie accepter le règlement intérieur du HCCA. Date et signature :			

* rayer la mention inutile

POUR LES MINEURS : PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
e-mail		
Tél domicile		
Tel portable		
Tel professionnel		
Profession		
N° SS (photocopie attestation carte vitale obligatoire)		

POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, le Père,
Je soussignée, la Mère,
Autorisent notre enfant
à pratiquer le hockey sur glace au sein du Hockey Clermont Communauté Auvergne - autorisent les
responsables du dit HCCA, à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions concernant l'hospitalisation,
l'intervention chirurgicale et/ou les soins que nécessiterait l'état de notre enfant au cours de la saison 2017-
2018.

Déclarent avoir lu et approuvé le règlement du HCCA dont j'ai pris connaissance (en annexe).

Date et signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Le Père

La Mère

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document et je reconnais avoir été informé du fait que ces renseignements feront l'objet d'un traitement informatisé relevant de l'article 15 de la loi de janvier 1978 - sous réserve de l'avis de la CNIL.

Ces informations pourront être utilisées dans le cadre du Club. Toutes ces informations sont données à titre obligatoire pour la délivrance des licences, un droit d'accès et de rectification étant ouvert auprès de la F.F.H.G. Aren'Ice 33 Avenue de la Plaine des Sports 95800 CERGY.

Fait àLe :

Signature