



LICENCIE MINEUR

(à remplir obligatoirement par le responsable légal de tout joueur mineur)

Je soussigné, responsable légal de l'enfant.....

▶ AUTORISE / N'AUTORISE PAS les dirigeants de l'équipe de Hockey sur glace de l'Anglet Hormadi Amateur à faire pratiquer sur la personne de mon enfant tous les soins médicaux, examens complémentaires et/ou interventions chirurgicales que son état de santé pourrait justifier dans le cadre de l'urgence, à le faire transporter dans le Centre Hospitalier le plus proche, si besoin, ainsi qu'à le prendre en charge pour sa sortie de l'établissement le cas échéant. Cette autorisation est valable au sein du Club, pour les différents déplacements en France, ainsi qu'à l'étranger.

▶ AUTORISE / N'AUTORISE PAS le cas échéant, le surclassement de mon enfant dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure à la sienne.

▶ AUTORISE / N'AUTORISE PAS mon enfant à utiliser le covoiturage, les minibus ou bus de l'AHA pour ses déplacements sportifs

▶ AUTORISE / N'AUTORISE PAS l'Anglet Hormadi Amateur à publier l'image de mon enfant (photos ou vidéos) , dans le cadre de toute publication et sur tout support relatif à la promotion du Club et/ou du Hockey sur Glace, y compris site internet et réseaux sociaux.

▶ AUTORISE / N'AUTORISE PAS que soit effectué sur mon enfant un prélèvement nécessitant un prélèvement sanguin ou salivaire conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôles antidopage.

Nota bene : l'absence d'autorisation pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

Je certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document et 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 C.N.I.L.

Ces informations pourront faire l'objet de cession. Toutes les informations sont données à titre obligatoire pour la délivrance des licences, un droit d'accès et de rectification étant ouvert auprès de la Fédération Française de Hockey sur Glace – 36 bis Rue Roger Salengro – 92 130 Issy-les-Moulineaux.

► RECONNAIS avoir pris connaissance de la charte et m'engage à la respecter et à la faire respecter par mon enfant.

Fait à, le 2017

Signature du représentant légal

.....