

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e) père mère tuteur

Atteste que les renseignements ci-dessus sont exacts et autorise mon enfant à être licencié au H.C.C. et donne pouvoir, en cas d'accident, aux responsables pour prendre, en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront utiles

au Centre Hospitalier de Châlons en Champagne

à la Polyclinique PRIOLLET-COURLANCY

ou tout autre service hospitalier le plus proche où il aura été conduit par un responsable ou un organisme de secours compétent, en cas de déplacement hors de Châlons en Champagne

En cas d'urgence, prévenir M ou Mme : Tél.

Signature du licencié ou de son représentant légal :

A le

CERTICAT MEDICAL D'APTITUDE

Je soussigné Docteur

Déclare avoir examiné

Et n'avoir cliniquement constaté à ce jour aucune contre indication à la pratique du Hockey sur Glace en compétition.

Fait à le

Signature, numéro d'ordre et cachet du médecin :

AUTORISATION DIFFUSION IMAGE

J'autorise – Je n'autorise pas (*rayez la mention inutile*), les responsables du Hockey Club Châlonnais à reproduire à diffuser, sans limitation de durée, les photographies réalisées par le club dans le cadre de ses activités, sur lesquelles figure le licencié ci-dessus identifié, sur les supports de communications : brochures, journaux, affiches, site web du club ou autres.

Fait à le

Signature :

En cas de règlement en espèces, prière de remettre les documents et le paiement en main propre à un dirigeant du club en échange d'un reçu daté et signé.

Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément aux dispositions de l'article 27 de la Loi du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant, en vous adressant par courrier, à la FFGH : 36 bis rue Roger Salengro – 92130 ISSY LES MOULINEAUX. Sauf opposition de votre part, les données vous concernant pourront être cédées à des tiers à des fins de prospection commerciale.

Important : toute personne sans dossier complet ne pourra monter sur la glace

HOCKEY CLUB CHALONNAIS

Affilié à la Fédération Française de Hockey sur Glace sous le N° 04014 – J.O du 1^{er} juin 1977

Siège social : Patinoire Cités Glace - Les Escarnotières - 2 rue Augustin Fresnel - 51000 Châlons en Champagne

Tél : 03.26.66.00.46

Tél. : 06.08.89.97.28

renseignement@hockey-club-chalons.info