2A

Licencié mineur

Saison 2020 / 2021

A compléter obligatoirement
par le responsable légal de tout joueur **mineur**

Je soussigné(e) (NOM – Prénom) ……..…….…… responsable légal

de l'enfant (NOM – Prénom) ……..…., né(e) le …….……

Rayer la mention inutile

➢ **autorise** les dirigeants de l'équipe de Hockey sur Glace du Reims-Métropole-Hockey

▪ à faire pratiquer sur la personne de mon enfant toute intervention, **anesthésie ou soins médicaux** qui, en cas d'urgence, apparaîtraient nécessaires, au cours des stages et compétitions de la saison sportive 2020-2021.	Oui	Non

Ces mêmes personnes seront également habilitées à prendre en charge mon enfant à sa sortie d'hospitalisation.

▪ à faire effectuer sur mon enfant un prélèvement nécessitant une technique invasive (prélèvement sanguin ou salivaire), conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans **les contrôles antidopage**.	Oui	Non

L'absence d'autorisation parentale pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

▪ mon enfant à utiliser le covoiturage, le minibus ou le bus pour ses déplacements sportifs.	Oui	Non
▪ à reproduire et publier la (ou les**) photo(s)** représentant mon enfant sur des documents papiers ou informatiques utilisés par le club aux fins d'information et de promotion du Hockey (y compris sites internet et réseaux sociaux).	Oui	Non

<u>Remarques</u> : Le licencié peut être photographié ou filmé lors d'entraînements mais également au cours des compétitions.
- La plus grande vigilance est de mise pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité du licencié, ni à celle de ses parents à travers lui.
- Aucun droit ou aucune rémunération ne pourront être exigés à cette occasion.

➢ **reconnais** avoir pris connaissance :

- de la souscription à l'assurance de base (cf : verso imprimé demande de licence)
- de la notice assurance individuelle accident (document 11)
- des modalités concernant les JFL (cf : verso imprimé demande de licence)
- du **règlement intérieur du RMH**, de son **règlement disciplinaire** et de la **charte**, et m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant.

➢ **accepte** la carte Cashless, carte du club, offerte et remise par les dirigeants d'équipe en début de saison.

Fait à …….. le …….
Signature

<u>Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :</u>

<u>Responsable légal :</u>
Nom : ……..……..…… Prénom : ……...……...……..
Adresse : ……...……...
Mail : ……..@.....

Tél. domicile : ……..…… Tél. Bureau : ……..Tél. portable : ……...…….

N° sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | |

Nom de la mutuelle : ……..……N° adhérent : ……...……

<u>Autre personne</u> : Lien avec l'enfant :…….
Nom : ……..……..…… Prénom : ……...……...……..
Adresse : ……...……...

Tél. domicile : ……..…… Tél. Bureau : ……..Tél. portable : ……...…….