



Grizzlys du Hainaut Floorball Quiévrechain

Dossier d'inscription - Saison 2022/2023



ETAT CIVIL LICENCIÉ

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Nationalité		Sexe	
Adresse			
Code postal		Ville	
Noms et prénoms des parents (pour les mineurs)	Père : Mère :		

CONTACTS

Domicile		Mobile licencié	
Mobile parent 1 (pour les mineurs)		Mobile parent 2 (pour les mineurs)	
Personne à joindre en cas d'urgence (nom, prénom, téléphone)			
Email(s) de contact (les informations seront envoyées à cette adresse)			

PIÈCES À FOURNIR

- 1 photo d'identité en format papier (nom, prénom au dos) ou scannée (à envoyer à grizzlyshainaut@gmail.com)
- Certificat médical ou attestation de renseignement au questionnaire de santé
- Signature de tous les documents joints ;
- **Votre règlement :**
 - chèque à l'ordre de Grizzlys du Hainaut,
 - ou espèces à remettre au trésorier,
 - ou virement (IBAN : FR45 2004 1010 0513 4145 4X02 672 / BIC : PSSTFRPPLIL) . **MENTIONNER LORS DU VIREMENT "inscr. floorball + nom de(s) l'inscrit(s)".**

CERTIFICAT MEDICAL

- Pour les mineurs :

Réaliser le questionnaire de santé sur le site :

<https://www.servicepublic.fr/simulateur/calcul/certificatMedical>

- Si vous répondez négativement à toutes les questions :
Présentez au club une attestation de renseignement de ce questionnaire.
- Si vous avez répondu « Oui » à au moins une question :
Fournir 1 certificat médical de moins 3 mois (inclus dans ce dossier ou volant avec N° au conseil de l'ordre du médecin) et mentionnant LA NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU FLOORBALL EN COMPETITION, le cas échéant ;

- Pour les majeurs :

- Si vous avez fourni un certificat médical il y a moins de 3ans :
Fournir le Cerfa 15699*01 si vous répondez négativement à toutes les questions.
- S'il s'agit d'une première affiliation OU si vous avez répondu au moins une fois « Oui » au Cerfa 15699*01 OU si votre dernier certificat date de plus de 3 ans :
Fournir 1 certificat médical de moins 3 mois (inclus dans ce dossier ou volant avec N° au conseil de l'ordre du médecin) et mentionnant LA NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU FLOORBALL EN COMPETITION, le cas échéant ;

TARIFS

Cotisation incluant : - La licence fédération - L'accès au matériel du club (1) et aux infrastructures - L'assurance	Jeunes (de 9 à 15 ans inclus)	40€
	Adultes (16 ans et plus)	tarif compétition : 100€
		étudiants et demandeurs d'emploi : 50€ pour une 1ère inscription
		tarif loisir : 80€ pour une 1ère inscription

(1) Le club prête aux joueurs des crosses d'initiation et des tenues de gardien pour les entraînements, des maillots de match pour les compétitions et tournois, la cotisation ne comprend pas l'achat de matériel personnel, ni de maillots de match personnels.

CERTIFICAT MÉDICAL

Le

À

Je soussigné, Docteur

N° au Conseil de l'Ordre (**obligatoire**)

Certifie avoir examiné le joueur

Et qu'il ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du FLOORBALL

En Compétition (adultes et jeunes)

En Loisir (adultes et jeunes)

Allergies ? OUI / NON *

Antécédents ou maladies chroniques OUI / NON *

Traitement habituel ? OUI / NON

(*) *Rayer la mention inutile*

Cachet et signature du médecin

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e),, représentant légal de l'enfant mineur
.....,

AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1) le club de Grizzlys du Hainaut à publier l'image de mon enfant, dans le cadre de toute publication, sur tous supports, relatifs à la promotion du club et du floorball.

(1) Rayer la mention inutile

Signature :

TRANSPORTS

Je soussigné(e) déclare autoriser mon fils / ma fille (1) à effectuer les déplacements avec le club des Grizzlys du Hainaut et déclare dégager de toute responsabilité l'association concernant les blessures et dommages occasionnés à mon enfant ou à un tiers, ainsi que les personnes utilisant leur véhicule personnel en tant qu'accompagnateurs lors des matches à l'extérieur.

(1) Rayer la mention inutile

Je m'engage à ne prendre des enfants dans mon véhicule pour un déplacement qu'aux conditions que le contrôle technique de mon véhicule soit à jour, que je conduise en « bon père de famille » et que mon véhicule soit équipé des dispositifs de sécurité exigés par la loi.

Signature :

LETTRE DE DÉCHARGE

Je soussigné(e),, Père, Mère, Tuteur(*) autorise le responsable de l'équipe de Grizzlys du Hainaut à prendre toutes les décisions qui s'imposent au cas où mon enfant serait victime d'un accident (hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie, sortie d'hôpital) pendant les entrainements, déplacements et au cours des matchs de compétition ou amicaux de la saison sportive, en France ainsi qu'à l'étranger.

(*) *Rayer la mention inutile*

D'autre part, je signale que mon enfant est allergique à :

.....
.....
.....
.....

et/ou qu'il suit un traitement particulier pour :

.....
.....
.....
.....

(exemple : asthme d'effort – traitement : ventoline).

N° sécurité sociale de l'enfant :

Nom de la mutuelle :

N° adhérent :

Date et signature du responsable légal, précédées de la mention « Lu et approuvé »