



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025/2026

Licenciés mineurs

1 fiche d'inscription par enfant

Responsable légal 1

Nom Prénom

Adresse CP Ville

Email N° mobile

Responsable légal 2

Nom Prénom

Adresse CP Ville

Email N° mobile

Enfant concerné par la licence

☐ Fille

☐ Garçon

Nom Prénom

Date de naissance CP et commune de naissance :

				Paiement en plusieurs fois <input type="checkbox"/> 2 X ou <input type="checkbox"/> 3 X	
U8	nés en 2018 et 2019	130 €	<input type="checkbox"/>		moins 30 % <input type="checkbox"/> 3ème licence <input type="checkbox"/> 4ème licence
U10	nés en 2016 et 2017	130 €	<input type="checkbox"/>		
U12	nés en 2014 et 2015	130 €	<input type="checkbox"/>	Date et signature du responsable légal:	
U14	nés en 2012 et 2013	150 €	<input type="checkbox"/>		
U17	nés en 2009,2010, 2011	150 €	<input type="checkbox"/>		
BabyHockey	nés en 2020 et 2021	100 €	<input type="checkbox"/>	TOTAL A PAYER	€

Mode de paiement : ☐ CARTE BANCAIRE en ligne

☐ CHEQUE

LES AUTORISATIONS DU LICENCIÉ MINEUR

> **DONNÉES PERSONNELLES**

☐ En cochant cette case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées par SC Abbeville Hockey Club pour me recontacter dans le cadre de la relation qui découle de ma demande. Ces informations ne sont pas revendues à des tiers.

> **TRANSPORT**

☐ J'autorise la prise en charge du transport de mon enfant dans une voiture personnelle ou d'un des parents accompagnateurs pour se rendre sur les lieux de compétitions/entraînements/tournois.

> **CERTIFICAT MÉDICAL**

☐ **Je suis mineur**, C'est ma première inscription au club je joins un nouveau **certificat médical** à mon formulaire d'adhésion.

☐ **Je suis mineur**, et j'ai répondu **oui** à une réponse du **questionnaire de santé**, je joins un nouveau certificat médical à mon formulaire d'adhésion.

☐ **Je suis mineur**, j'ai répondu **non** à l'ensemble du **questionnaire de santé** pour le licencié mineur, je transmets **l'attestation de santé** complétée et signée (par l'enfant et un responsable) à mon club avec mon formulaire d'adhésion.

> **DROIT A L'IMAGE** ☐ **oui** ☐ **non**

Pour les saisons sportives où mon enfant est licencié au club, l'association SC Abbeville Hockey sur Gazon prendra des prises de vue photographiques, des vidéos des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le SC Abbeville Hockey sur Gazon à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Nom prénom de l'enfant :

Date :

Signature de l'enfant :

Signature responsable légal :

> **URGENCES, ACCIDENTS:**

Je soussigné (Responsable légal) M, Mme,, autorise à ce que mon enfant

Nom Prénom :

Catégorie :

Autorise les responsables et/ou encadrants du SC Abbeville Hockey sur GAZON à prendre toutes les mesures qui s'imposent quant aux premiers soins à apporter à mon enfant en cas d'accident, et à transporter mon enfant par un responsable ou encadrant du club à l'hôpital le plus proche et raccompagné à son domicile si son état le permet. Il pourra être, le cas échéant, transporté à l'hôpital choisi par les secours,

Signature :

Date :