



LES LIONS DE WASQUEHAL LILLE METROPOLE
Groupement sportif affilié à la Fédération Française de Hockey sur Glace

CERTIFICAT MEDICAL

établi par un médecin inscrit au Conseil National de l'ordre des Médecins Français et daté de moins de 1 an
(pour un nouveau licencié et moins de 3 ans pour un renouvellement de licence obligatoire "sauf pour une licence dirigeant non pratiquant")

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné.....
et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique du Hockey sur Glace en compétition dans sa catégorie d'âge.

Fait àle

Cachet et Signature

Obligatoire : N° identification du médecin : _____

SURCLASSEMENT

(uniquement pour les années d'âge concernées : 2010/2008/2006/2004/2003/2002/2001/2000/1999)

autorise n'autorise pas mon enfant à participer aux compétitions dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure. *(cochez la mention choisie)*

En cas d'autorisation parentale, le médecin devra remplir le dossier fédéral.

L'aptitude devra être confirmée par le médecin de Ligue, par le Président et l'entraîneur.

Le

Signature

! Le double sur classement sera proposé seulement par l'entraîneur.

ATTESTATION RELATIVE AUX CONTROLES ANTI DOPAGE

Attestation exigée par la FFHG pour TOUS les mineurs

Je soussigné,, représentant légal de l'enfant mineur

Conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôles anti-dopage

autorise n'autorise pas que soit effectué sur mon enfant un prélèvement nécessitant une technique invasive (prélèvement sanguin ou salivaire). En foi de quoi, je remets la présente attestation au responsable de l'Association dans laquelle mon enfant est licencié (Les Lions de Wasquehal Lille Métropole).

(Cochez la mention choisie)

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

Fait àle.....

Signature

AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET D'OPERATION

Je soussigné,, représentant légal de l'enfant mineur.....,

autorise les dirigeants des Lions de Wasquehal Lille Métropole, à prendre en cas d'urgence, les décisions concernant l'appel des secours et le transport de mon enfant vers le centre hospitalier le plus proche.

Je donne expressément mon accord aux médecins pour l'opérer en cas de nécessité.

Fait à.....le.....

Signature

N° de Sécurité Sociale du licencié :

Nom et N° de mutuelle :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Allergies, contre-indications, autres :

.....

Le formulaire d'adhésion au contrat d'assurances FFHG sera distribué en début de saison, il sera obligatoirement complété et signé. Vous pouvez également le télécharger sur www.hockeyfrance.com voir documentation – clubs.