



# HOCKEY CLERMONT COMMUNAUTÉ AUVERGNE



Catégories Saison 2020 - 2021		Années d'âges Sur-classables
Catégories	Années d'âges	
Ecole de Hockey	Débutants non équipés	
U6	2015	
U7	2014	
U8	2013	
U9	2012	
U10	2011	
U11	2010	2012
U13	2008-2009	2010
U15	2006-2007	2008
U17	2004-2005	2006
U20	2001-2002-2003	2004-2005
Séniors	2000 et avant	2001-2002-2003

Les dossiers de sur-classements ou de sous-classements sont demandés par les entraîneurs **UNIQUEMENT**, et doivent être validés par le médecin fédéral.

Sur et Sous Classement des Filles jouant en mixité
<b>Sur-classement</b>
Les filles <b>U9</b> d'année d'âge 2012 peuvent être surclassées en U10/U11
Les filles <b>U11</b> d'année d'âge 2010 peuvent être surclassées en U13
<b>Sous-Classement</b>
Joueuses <b>Sénior</b> 2000 et avant peuvent être sous-classées en U20 (gardienne comprise)
Joueuses <b>U20</b> 2001 2002 et 2003 peuvent être sous-classées en U17 (gardienne comprise)
Joueuses <b>U17</b> 2004 et 2005 peuvent être sous-classées en U15 (gardienne comprise)
Joueuses <b>U15</b> 2006 et 2007 peuvent être sous-classées en U13 (gardienne comprise)

## FICHE D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2020-2021 du licencié :

N° de licence :		Hockey sur glace ou Hockey Luge*		Catégorie :	
Nom		Nom de naissance :			
Prénom					
Civilité					
Date naissance					
Lieu naissance					
Nationalité					
e-mail					
fixe		portable		professionnel	
Adresse courrier					
RENSEIGNEMENTS Notamment allergies, contre-indications etc.					
REGLEMENT INTERIEUR		Je soussigné(e) ..... <u>licencié mineur ou majeur</u> , certifie avec lu et certifie accepter le règlement intérieur du HCCA. Date et signature :			

\* rayer la mention inutile

## POUR LES MINEURS : PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
e-mail		
Tél domicile		
Tel portable		
Tel professionnel		
Profession		
N° SS (photocopie attestation carte vitale obligatoire)		

### POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné ....., le Père,  
Je soussignée ....., la Mère,  
Autorisent notre enfant .....  
à pratiquer le hockey sur glace au sein du Hockey Clermont Communauté Auvergne - autorisent les  
responsables du dit HCCA, à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions concernant l'hospitalisation,  
l'intervention chirurgicale et/ou les soins que nécessiterait l'état de notre enfant au cours de la saison 2020-  
2021.

**Déclarent avoir lu et approuvé le règlement du HCCA dont j'ai pris connaissance (en annexe).**

Date et signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Le Père

La Mère

*Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document et je reconnais avoir été informé du fait que ces renseignements feront l'objet d'un traitement informatisé relevant de l'article 15 de la loi de janvier 1978 - sous réserve de l'avis de la CNIL.*

*Ces informations pourront être utilisées dans le cadre du Club. Toutes ces informations sont données à titre obligatoire pour la délivrance des licences, un droit d'accès et de rectification étant ouvert auprès de la F.F.H.G. Aren'Ice 33 Avenue de la Plaine des Sports 95800 CERGY.*

Fait à .....Le : .....

**Signature**