



LES LIONS DE WASQUEHAL

DOSSIER D'INSCRIPTION

Documents à joindre obligatoirement au dossier :

- Copie de carte national d'identité ou passeport du licencié
- Photo d'identité
- Attestation médical mineur ou majeur selon la catégorie
- Certificat médical pour tout nouveau licencié majeur ou licencié majeur de plus de 3 ans
- Document pass'sport lors de l'inscription
- Transfert international ou joueur né à l'étranger : letter of approval + unlimited transfer request (téléchargeable sur notre site)
- Toute demande de facture est à formuler avant le 31/12/25



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

ADHESION 2025-2026

NOM : **Prénom** :

Licencié à Wasquehal lors de la saison 2024-2025 : **OUI** **NON**

Si non : création ou transfert ou prêt* club quitté* :

**Les frais de mutation sont à la charge du licencié selon le barème FFHG*

Sexe : M / F Date de naissance .../.../.... Lieu de naissance : Dépt

Nationalité : Profession :

Adresse :

Code Postal :

Ville.....

Pays :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email adhérent (en majuscule) @

(obligatoire pour recevoir la licence)

Pour les mineurs :

Nom de ton école : Ville Classe
fréquentée

Nom et Prénom du père :

Profession.....Entreprise

Mobile : Email @

Nom et Prénom de la mère :

Profession.....Entreprise

Mobile : Email @

Je soussigné(e) M. ou Mme sollicite pour moi-même ou pour l'enfant
..... une licence à la Fédération Française de Hockey sur Glace et une adhésion au
club de Hockey sur Glace de Wasquehal Lille Métropole pour la saison 2024-2025.

J'accepte par cette adhésion les principes de fonctionnement du groupement sportif les Lions de Wasquehal Lille
Métropole, son règlement intérieur, son éthique sportive et son mode d'administration.

Mon enfant et moi-même nous engageons à respecter le club et son environnement tant lors des entraînements,
que des matchs ou des tournois, à respecter les consignes sportives, de discipline et de sécurité communiquées
soit par les entraîneurs soit par les dirigeants du club, également lors des déplacements.

J'autorise à titre gratuit les Lions de Wasquehal Lille Métropole à reproduire et à diffuser sans limitation de durée,
les photographies réalisées dans le cadre de ses activités, sur lesquelles figure le licencié ci-dessus identifié, sur
tous supports de communication : flyers, journaux, affiches, site web du club ou autres.

Je certifie exact tous les renseignements portés sur ce document. Ces renseignements feront l'objet d'un traitement informatisé et pourront être
utilisées dans le cadre du club. Toutes ces informations sont données à titre obligatoire pour la délivrance des licences. Conformément à l'art 27 de la loi du
06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant, en vous adressant par courrier, à la F F H G,
33 avenue de la plaine à CERGY.

A..... **Le**

Le licencié et son représentant légal pour les mineurs

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »



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

CERTIFICAT MEDICAL HOCKEY MAJEUR

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 si le questionnaire de santé l'exige

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 : 2017/2015/2013/2011/2009/2008/2007/2006)

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 :

.....