

DEMANDE DE LICENCE (ORLIGATO	NPE)
Nom licencié · Prénom ·	NºI icence ·
•	
. ,	-
ASSURANCES (OBLIGATOIRE)	
« accident corporel » attachées à la licence FF HOCKEY et pris connaissance de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurar « accident corporel » auprès de la Mutuelle des Sportifs.	e du bulletin « SPORTMUT » permetta nce de base
Signature de l'adherent ou de son represer	ntant legal :
Le soussigné déclare avoir reçu et pris connaissance des notices d'informations afférentes aux garanties de base « accident corporel » attachées à la licence FF HOCKEY et pris connaissance du bulletin « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accident corporel » auprès de la Mutuelle des Sportifs. Souscrire aux garanties de base « Individuelle accident et assistance rapatriement (d'un coût de 1,42 € : OUI □ NON □ (et renoncer à toute couverture en cas d'accident corporel) Souscrire la garantie complémentaire « SPORTMUT » : OUI □ Dans ce eas, remplir le formulaire de souscription et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue louis David – 75782 PARIS Cedex 16 – en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie. NON □ CERTIFICAT MÉDICAL (OBLIGATOIRE sauf délégué, médecin, dirigeant, comité directeur) Je soussigné(e), docteur : Demeurant : N°RPPS : CACHET DU MÉDECIN N°RPPS : Sex : Moritaine des souscription et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue louis David et saine se suit délégué, médecin, dirigeant, comité directeur) Je soussigné(e), docteur : Demeurant : N°RPPS : CACHET DU MÉDECIN N°RPPS : Sex : Moritaine de l'adment de l'ettrangent, comité directeur) Je soussigné(e), docteur : Demeurant : N°RPPS : CACHET DU MÉDECIN N°RPPS : Signature : Et n'avoir pas constaté à ce jour de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique : du hockey en salle □ en compétition □ simple surclassement □ Signature : Signature : ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR (Étrangers ou Français revenant de l'étranger, saif service, loisir et renouvellement) Je soussigné(e),	
rue Iouis David – 75782 PARIS Cedex 16 – en joignant un l'option choisie.	
Je soussigné(e), docteur :	Demande de licence pour le club:
	Sexe :
	at la matieura
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	□ Signature :
Fait a : Le :/	
MUTATION Club domain dé :	
Signature et cachet.	
JOINDRE AVIC DE DÉMISSION DU CUUR QUITTÉ	
JOINDRE AVIS DE DEMISSION DU CLUB QUITTE.	Date/ Signature .
ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR (Étrangers ou Français revenant de l'ét	tranger, sauf service, loisir et renouvellemen
Je soussigné(e),	
déclare sur l'honneur ne pas jouer simultanément dans un club étranger, et de	
I undersigned,	
championship of foreign club 30 calendar days before my first championship of Date du dernier match de hockey sur gazon :// Date du dernier Date of the last match of field Hockey:// Date of the last	match of France. er match de <u>hockey en salle</u> :// st match of Indoor Hockey://
SIGNATURES (OBLIGATOIRE)	F.F.H.
	·
1 1	Date: / / Signature:



MUTATION: Définition: changement de club d'une saison sur l'autre ou en cours de saison.

<u>Discipline concernée</u> : **gazon** (salle : libre d'une saison sur l'autre, interdite en cours de saison) <u>Personnes concernées</u> : licenciés **compétition** (ne concerne pas les licences *service* ni *loisir*)

Procédure : 1er /07 au 15/09 : période libre

Documents: - Formulaire de demande (recto): demande de licence, assurance,

certificat médical, mutation

- Avis de démission du club quitté

16/09 au 30/06 : période contrôlée

Documents : Mêmes documents + courrier motivé accompagné de toute pièce utile à

l'appréciation de la réalité du motif (justificatif de domicile, contrat de

travail...)

Étrangers : documents réclamés dans la procédure les concernant.

Idem pour le Français revenant de l'étranger : attestation sur l'honneur.

<u>Frais</u>: frais de mutation concernant la catégorie + droits de licence pour les mutations d'une saison sur l'autre. En cours de saison, les droits de licence sont réglés à la première inscription (par le club quitté).

ETRANGERS: Définition: toute personne ne bénéficiant pas de la nationalité française.

<u>Procédure</u>: Catégorie de – 8 ans à – 14 ans : (ne s'applique que pour la 1^{ère} demande)

- Formulaire de demande (demande de licence, assurance, certificat médical, engagement sur l'honneur <u>sauf licence service ou loisir</u>)
- Copie de la carte d'identité ou du passeport

Frais: droits de licence

Catégorie de – 16 ans à + 35 ans : (1ère demande et renouvellement)

- Formulaire de demande (demande de licence, assurance, certificat médical (sauf délégué, médecin, dirigeant, comité directeur), engagement sur l'honneur sauf licence service, loisir, et renouvellement)
- 1ère demande : copie de la carte d'identité ou du passeport
- Certificat de non objection (C.N.O.) (sauf licence service et loisir)

Frais : droits de licence, frais de C.N.O.

<u>SURCLASSEMENTS</u>: <u>SIMPLE</u>: <u>Définition</u>: autorise le joueur à participer aux compétitioins dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

<u>Personnes concernées</u>: catégorie d'âge allant de – 8 à - 21 ans incluses (exclusion des + 21 et + 35 ans.

<u>Procédure</u>: saisie de la licence par le club sur présentation du certificat médical indiquant le simple surclassement.

<u>SUPERIEUR</u>: <u>définition</u>: autorise à participer dans toutes les catégories d'âge supérieures sauf + 35 ans.

Personne concernées : à partir de la catégorie -16 ans.

Procédure:

Documents:

- Formulaire de surclassement supérieur dument complété
- L'électrocardiogramme et son compte rendu
- Compte rendu de la radio si elle a été effectuée
- Formulaire demande de licence (demande de licence, assurances)

Le club saisit la licence dans l'intranet avec un certificat médical de surclassement simple, la F.F.H. viendra ajouter le surclassement supérieur une fois le dossier validé.

Le médecin fédéral dispose d'un délai de 15 jours pour se prononcer sur la validité du surclassement.