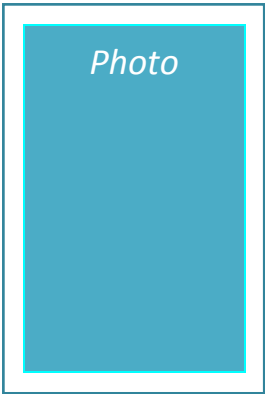




**ADHERENT(E) MAJEUR(E) AU TROYES HOCKEY CLUB**

Numéro de licence : \_\_\_\_\_



NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal – Ville : \_\_\_\_\_

Tél. de l'adhérent : Fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

email de l'adhérent : \_\_\_\_\_

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), M. Mme, Melle (1) \_\_\_\_\_

m'engage à participer à la gestion du TROYES HOCKEY CLUB

et à respecter le règlement intérieur du club.

Signature :

**AUTORISATIONS A SIGNER OBLIGATOIREMENT**

**AUTORISATION DE TRAITEMENT INFORMATISE DES DONNEES**

Je soussigné(e), M. Mme Melle (1) \_\_\_\_\_ certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document et reconnaît avoir été informé du fait que ces dernières feront l'objet d'un traitement informatisé par le THC. Ces données seront obligatoirement transmises à la FFHG (Fédération Française de Hockey sur Glace) dans le but d'obtenir sa licence. Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant votre enfant en adressant un courrier à la FFHG 36 bis rue Salengro – 92130 ISSY LES MOULINEAUX.

En dehors de la FFHG et du THC, ces données ne seront en aucun cas cédées à des tiers

Signature :

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e), M. Mme Melle (1) \_\_\_\_\_ autorise/ n'autorise pas (1) le THC à utiliser, si nécessaire, mon image, prise dans le cadre des activités du club (sur glace et hors glace), pour toute publication, quelque soit le support (y compris le site Internet du club) relatifs à la promotion du club et du Hockey sur glace.

Signature :

**AUTORISATION DE PRATIQUE DE SOINS MEDICAUX**

Je soussigné(e), M. Mme Melle (1) \_\_\_\_\_ autorise/ n'autorise pas le THC à faire pratiquer sur ma personne, tous les examens nécessaires et/ou interventions légales ou chirurgicales que mon état de santé pourrait justifier dans le cadre de l'urgence, ainsi qu'à me faire transporter dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche en cas de besoin. Cette autorisation est valable au sein du club et lors des différents déplacements du club en France et à l'étranger.

Signature :

(1) Rayez les mentions inutiles