



CASTRES HOCKEY CLUB
CHARTRE DU JOUEUR (ET DES PARENTS)

La chartre du joueur du CHC a pour but de sensibiliser de manière succincte les joueurs ainsi que les parents sur le rôle et devoirs de chacun au sein du club afin de pouvoir travailler, apprendre et évoluer dans les meilleures conditions.
Ne prenez pas cet engagement comme une contrainte mais plutôt comme un acte de coopération et de respect envers notre club et ceux qui vous entourent.

Pour le joueur :

- **Tenue, comportement et hygiène :**
 - ✓ Avoir une tenue exemplaire en dehors et sur la glace, à l'entraînement et en match, dans l'enceinte sportive et le vestiaire.
 - ✓ Vous êtes des sportifs, ce qui implique un comportement irréprochable (pas d'alcool, de cigarettes ou tout type de produit ou substance nocifs et interdits).
 - ✓ Respect et propreté des lieux où vous vous trouvez (vestiaires, mini bus, enceintes sportives, voiture des parents...)
 - ✓ À partir de la catégorie U9 (aussi conseillé pour les plus petits), la douche est obligatoire après l'effort. Le nécessaire indispensable est une paire de tongs, une serviette et un savon.
 - ✓ Pour les catégories mineures, les téléphones sont interdits dans les vestiaires.
- **Respect du maillot :**
 - ✓ N'oubliez pas que vous appartenez à un Club qui s'efforce de véhiculer des valeurs. A vous de ne pas les bafouer.
- **Assiduité :**
 - ✓ Les progrès ne peuvent se faire que par une présence accrue aux entraînements et aux matchs.
 - ✓ C'est une forme de respect envers vous, vos coéquipiers et l'encadrement du Club (dirigeants et entraîneurs).
- **Ponctualité :**
 - ✓ Soyez à l'heure aux entraînements, aux matchs à domicile et pour un départ à l'extérieur (pour les enfants, ce sont les parents qui sont aussi impliqués).
 - ✓ Toujours prévenir son responsable d'équipe en cas d'imprévu. Une absence justifiée à un match se fera au moins la veille de celui-ci.

Pour les parents :

Si à l'issue d'un entraînement ou d'un match, vous souhaitez discuter avec l'entraîneur d'un problème concernant votre enfant, prenez rendez-vous avec le responsable d'équipe, sachant qu'il est suggéré d'attendre 24 heures pour ce faire.

- **Assiduité et ponctualité :**
 - ✓ Il est impératif d'amener son enfant aux heures d'entraînements et de matchs indiqués. Un imprévu est excusable ou peut trouver une solution s'il y a eu discussion au préalable.
 - ✓ N'oubliez pas qu'une absence à un match de votre enfant peut entraîner la non-qualification de l'équipe complète et du même coup d'autres enfants.
- **Présence :**
 - ✓ Pour assister aux entraînements et aux matchs, vous devez vous tenir dans les gradins. Aucune présence ne sera tolérée au bord de la balustrade.
 - ✓ La présence dans les vestiaires doit être limitée au strict minimum sauf pour les plus petits.
- **Equipement :**
 - ✓ Il nous paraît important de vous sensibiliser sur l'équipement de votre enfant. En effet, un équipement complet lui assurera une bonne sécurité et lui permettra de se sentir plus en confiance sur la glace (protège coup et coquille obligatoire). N'hésitez pas à venir en parler aux techniciens. Lorsque vous achetez du matériel, pensez-à privilégier les couleurs de votre club : culotte bleue, casque blanc.
- **Bénévolat :**
 - ✓ Nous encourageons toutes formes de bénévolat possible qui serait susceptible de pouvoir aider de quelque façon que ce soit le club. Alors, n'hésitez pas à nous contacter.

Signature du joueur

Signature des parents

NB : Dans l'ensemble des documents, le genre masculin est utilisé comme générique, dans le seul but de ne pas alourdir le texte.

REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS LE **14 SEPTEMBRE 2020**

CASTRES HOCKEY CLUB

www.castreshockeyclub.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2020/2021



CATEGORIE :

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ **Ville et Département :** _____

Adresse _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Tel. Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel. Mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse mail du joueur : _____@_____

A remplir pour l'inscription d'un mineur :

Nom du parent 1 :

N° Téléphone portable :

Email parent 1 :

Nom du parent 2 :

N° Téléphone portable :

Email parent 2 :



Siège social : L'Archipel – avenue Georges Pompidou – 81100 CASTRES (Tarn)

Mail : castreshockeyclub@free.fr

N° agréments : DDJS – 81-99-I-531 - FFHG : 73001

AUTORISATION PARENTALE

Je préfère que mon fils, ma fille, soit admis(e) :

- Dans un hôpital*
- Dans une clinique*

*cochez la mention choisie

Je soussigné(e), dégage de toute responsabilité personnes à qui je confierai la charge de mon enfant lors des déplacements effectués dans le cadre de son activité sportive et j'autorise les responsables du Castres Hockey Club à prendre toutes les mesures nécessaires au cas où mon enfant serait victime d'un accident hors de ma présence.

Fait à, le

Signature

CERTIFICAT MEDICAL

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 à, le

Signature et tampon

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Allergies aux médicaments :

Allergies alimentaires :

Lunettes, lentilles, appareil dentaire... :

Autres :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....

*Autorise, n'autorise pas le Castres Hockey Club à :

- *Publier ma photographie et mes noms, adresse et références sur le site Internet et différents documents du Castres Hockey Club.
- *Publier la photographie de mon fils, ma fille

Sur le site Internet et différents documents du Castres Hockey Club.

** rayer la mention inutile.*

M'engage à ne pas utiliser l'image du Castres Hockey Club sans autorisation préalable.

Fait à.....le

Signature

ANTIDOPAGE

Je soussigné,

Joueur majeur* ou représentant légal de l'enfant mineur*

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

Autorise*

N'autorise pas*

*cochez la mention choisie

que soit effectué un prélèvement nécessitant un prélèvement sanguin ou salivaire.

En foi de quoi, je remets la présente attestation au Responsable de l'Association dans laquelle je suis (ou mon enfant) est licencié(e).

Date :

Signature :