SURCLASSEMENT SUPÉRIEUR

Ces examens doivent permettre de déterminer si la joueuse ou le joueur présente des qualités morphologiques, physiologiques et psychologiques suffisantes pour jouer en catégorie + 19 (pour les -17 ans âgés de 15 ans minimum au cours de la saison sportive, quelle que soit leur date de naissance) Le surclassement supérieur est accordé d'une manière exceptionnelle et doit prendre en compte l'intérêt individuel du sportif.

Je soussigné(e),	Mademoiselle, Monsieur,	
Club	Né(e) le	
Discipline concernée par la demande : Gazon	Adresse	
DEMANDE DU CLUB (PRÉALABLE À L'EXAMEN MÉDICAL) Je soussigné(e)		
Je soussigné(e)	Discipline concernée par la demande	: Gazon Salle
de	DEMANDE DU CLUB (PRÉALABLE A	À L'EXAMEN MÉDICAL)
en catégorie + 19 ans. J'atteste que ce(tte) joueur(se) est normalement assuré(e) pour pratiquer le Hockey en catégorie + 19 ans. Niveau de l'équipe première	Je soussigné(e),	, Président ou Secrétaire du club
Hockey en catégorie + 19 ans. Niveau de l'équipe première	desollicite pour	le (la) joueur(se) ci-dessus, l'autorisation de pratiquer le Hockey
Niveau de l'équipe première	en catégorie + 19 ans. J'atteste que	ce(tte) joueur(se) est normalement assuré(e) pour pratiquer le
Fait à	Hockey en catégorie + 19 ans.	
Fait à	· Niveau de l'équipe première	
Le	· Poste occupé	
AUTORISATION D'UN REPRÉSENTANT LÉGAL (PRÉALABLE À L'EXAMEN MÉDICAL) Je soussigné(e) Madame, Monsieur,		Fait à Signature et cachet du club
LÉGAL (PRÉALABLE À L'EXAMEN MÉDICAL) Je soussigné(e) Madame, Monsieur,	ALITODICATION DUIN DEDDÉCENT	Le
Mademoiselle, Monsieur,		
Mademoiselle, Monsieur,	Je soussiané(e) Madame, Monsieur,	autorise
surclassement supérieur en vue des compétitions officielles, régionales, nationales, internationales. Fait à	-	
Fait à		
AUTORISATION DU MÉDECIN QUALIFIÉ EN MÉDECINE DU SPORT Le	surctussement superieur en vue des c	
Je soussigné(e) Dr	AUTODICATION DU MÉDECIN	
Je soussigné(e) Dr		
Adresse	, or all 1 and 1 a	
N° RPPS certifie avoir examiné Mademoiselle, Monsieurselon les recommandations de la F.F. Hockey: • examen médical et psychologique compatible avec la pratique du Hockey • ECG standardisé de repos (obligatoire) datant du :/	Je soussigné(e) Dr	titulaire d'un diplôme de médecine du sport.
N° RPPS certifie avoir examiné Mademoiselle, Monsieurselon les recommandations de la F.F. Hockey: • examen médical et psychologique compatible avec la pratique du Hockey • ECG standardisé de repos (obligatoire) datant du :/	Adresse	Téléphone
selon les recommandations de la F.F. Hockey: • examen médical et psychologique compatible avec la pratique du Hockey • ECG standardisé de repos (obligatoire) datant du :/ (moins de 3 mois) rappel des vaccinations obligatoires si le patient n'est pas à jour. • radiographie de la charnière lombo-sacrée (conseillée) • échocardiographie (conseillée) Au regard de ces examens, Mademoiselle, Monsieur		
 examen médical et psychologique compatible avec la pratique du Hockey ECG standardisé de repos (obligatoire) datant du :/		
 ECG standardisé de repos (obligatoire) datant du :		•
vaccinations obligatoires si le patient n'est pas à jour. · radiographie de la charnière lombo-sacrée (conseillée) · échocardiographie (conseillée) Au regard de ces examens, Mademoiselle, Monsieur		
 radiographie de la charnière lombo-sacrée (conseillée) échocardiographie (conseillée) Au regard de ces examens, Mademoiselle, Monsieur	_	
· échocardiographie (conseillée) Au regard de ces examens, Mademoiselle, Monsieur est déclarée apte au surclassement supérieur.	-	· -
Au regard de ces examens, Mademoiselle, Monsieur est déclarée apte au surclassement supérieur.		sacrée (conseillee)
déclarée apte au surclassement supérieur.	- · · · ·	
	Au regard de ces examens, Mademo	piselle, Monsieur est
Fait à, le, le	déclarée apte au surclassement su p	périeur.
	Fait à, le	Signature et cachet du médecin

FRANÇAIS ÉVOLUANT À L'ÉTRANGER - CNO

Délivrance d'un certificat de non-objection par la F.F.H.

Un athlète de nationalité française souhaitant prendre part, au sein d'un club étranger, à des compétitions organisées par une autre Fédération Nationale, doit, au préalable, formuler une demande à la F.F.H. sollicitant la délivrance d'un **Certificat de non-objection**, document qu'il présentera à la Fédération étrangère.

Cette demande doit être réalisée par le biais de son espace licencié en respectant la procédure décrite dans le tutoriel vidéo suivant :

https://www.dailymotion.com/video/x7chp5m?playlist=x4yypr

Texte de référence : Règlement Administratif F.F.H. – Titre 2, Section 2, Paragraphe 2, Article 27.2.

