

Vous devez désormais pré-saisir vos demandes de sur-classement simple ou double | sous classement simple ou double via votre espace personnel.

Récupérez votre dossier médical de sur-classement ou le formulaire de sous classement auprès de votre club.

ATTENTION les Président(e) et entraîneur du club devront avoir complété et signé l'encadré « *autorité demandant l'aptitude* » avant de vous remettre ce dossier.

J'attire votre attention sur le fait que le dossier **ne sera pas traité** en cas d'absence de ces signatures.

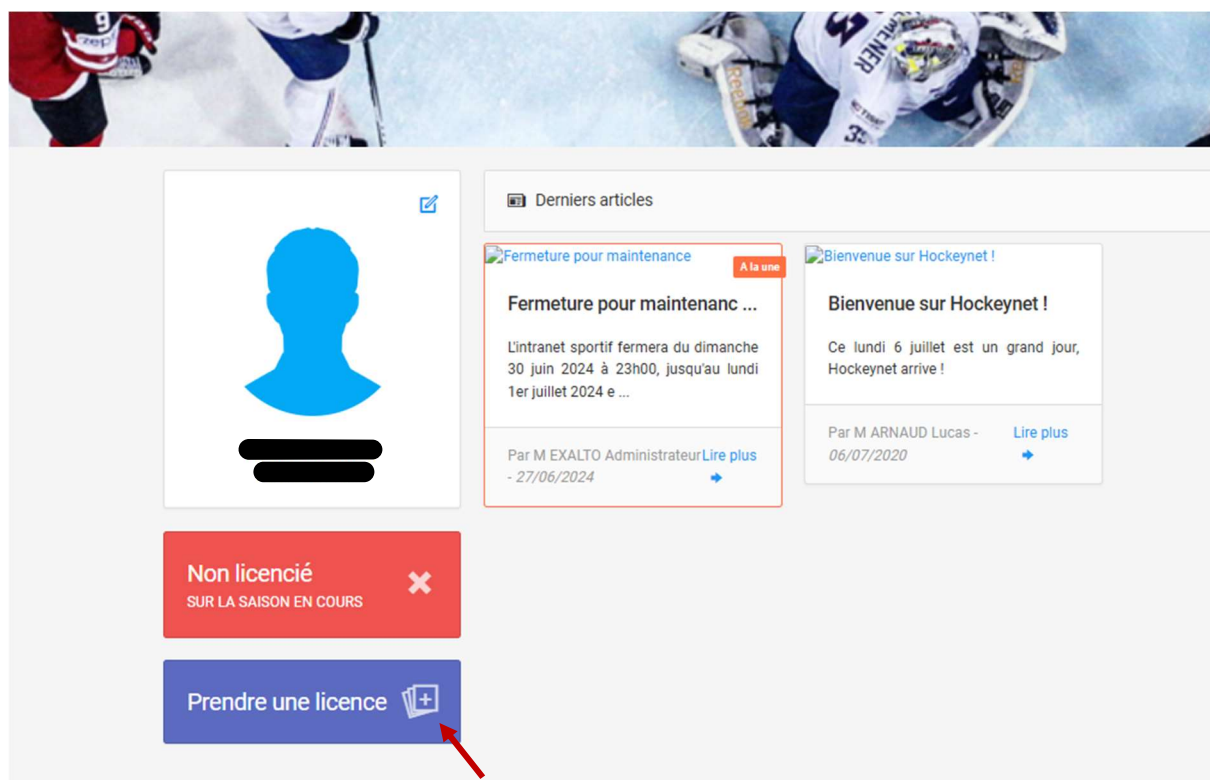
NOTA : pour les pratiquant(e)s soumis à une procédure de transfert (national ou international), vous devrez vous rapprocher des dirigeants de votre club d'accueil.

Ce dernier devra appliquer la procédure de transfert (national et international) via hockey.net.

Vous ne pourrez accéder à la pré-saisie de votre licence 2026.2027 qu'une fois ce transfert validé.

Comment saisir une demande de sur-classement ou sous-classement lors du processus de pré-saisie de ma licence.

A/ Se connecter à votre espace personnel « licencies.hockeynet.fr » et cliquer sur le bouton « *prendre une licence* ».



The screenshot displays the Hockeynet user interface. At the top, there is a banner image of hockey players. Below it, the user profile section shows a blue silhouette icon and a red notification box stating "Non licencié SUR LA SAISON EN COURS". To the right, there are two article boxes: "Fermeture pour maintenanc ..." and "Bienvenue sur Hockeynet !". At the bottom left, a blue button labeled "Prendre une licence" with a plus icon is highlighted by a red arrow.

B/ Choisir son type de licence

 
Âge pour licence : 

 **CHOIX DE LA LICENCE**

Choix du type de licence

- Joueur Compétition Mixité**
- Dirigeant
- Entraîneur
- Entraîneur aide entraîneur



C/ Sélectionner la discipline pratiquée puis le sur-classement (simple ou double) ou sous classement :

 
Âge pour licence : 

 **CHOIX DE LA LICENCE**

Licence "Joueur Compétition Mixité" ▼

 **CHOIX DES DISCIPLINES**

☒ **HOCKEY SUR GLACE**

Select option

- Aucun surclassement en "Hockey sur glace"**
- Surclassement en U20



D/ Vous devrez **obligatoirement télécharger** le dossier médical de sur-classement (ou le formulaire de sous classement suivant votre demande) lors de la pré-saisie.

Le dossier téléchargé devra impérativement être signé par le Président(e) et l'entraîneur de votre club (« *autorité demandant l'aptitude* »). J'attire votre attention sur le fait que le dossier **ne sera pas traité** en cas d'absence de ces signatures.

* vous pouvez télécharger le dossier en plusieurs pièces (page par page) ou un document unique regroupant toutes les pièces de votre dossier

SAISIE DES PIÈCES RELATIVES À LA LICENCE

Autorisation de sur-classement des parents/club :

Choisir un fichier

Certificat médical de sur-classement :

Choisir un fichier

Comptes-rendus médicaux :

Choisir un fichier

Divers :

Choisir un fichier

ECG :

Choisir un fichier

Fiche médicale :

Choisir un fichier

Poursuivez la pré-saisie de votre licence en suivant les instructions

Votre licence 2026.2027 sera active après validation par les dirigeants de votre club

Votre sur-classement ou sous classement sera actif après validation par le médecin fédéral ou les services fédéraux

Déjà titulaire de votre licence 2026.2027, comment saisir une demande de surclassement ou sous classement

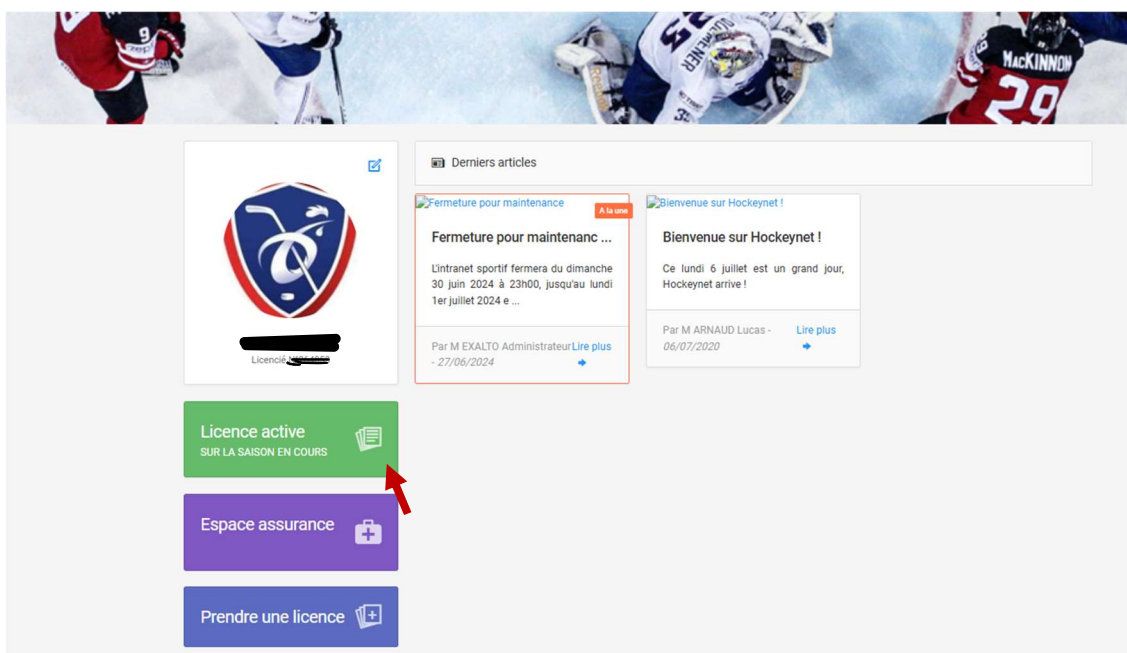
ATTENTION :

La zone « *autorité demandant l'aptitude* » (1^{ère} page du dossier médical de surclassement) devra obligatoirement avoir été complétée et signée par les Président(e) **et** entraîneur du club

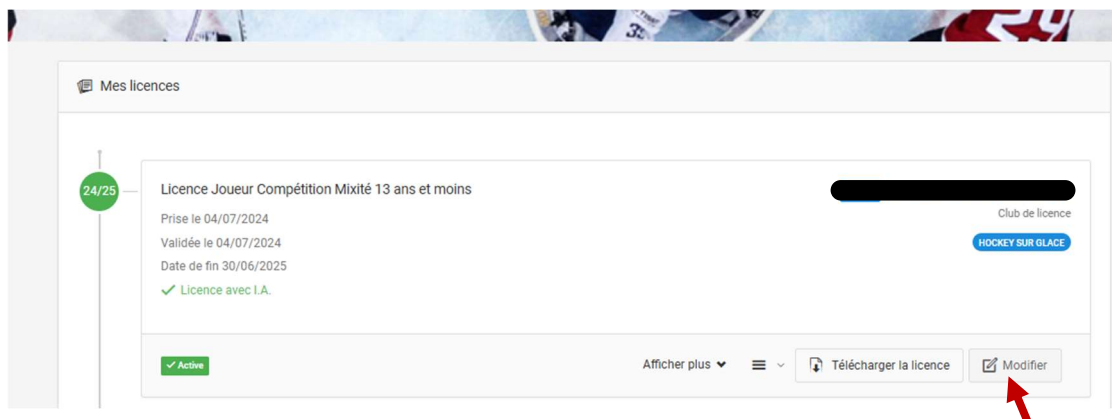
Toute demande qui n'aura pas été approuvée (signée) par le club SERA ANNULÉE

Je me connecte sur mon espace personnel « licencies.hockeynet.fr »

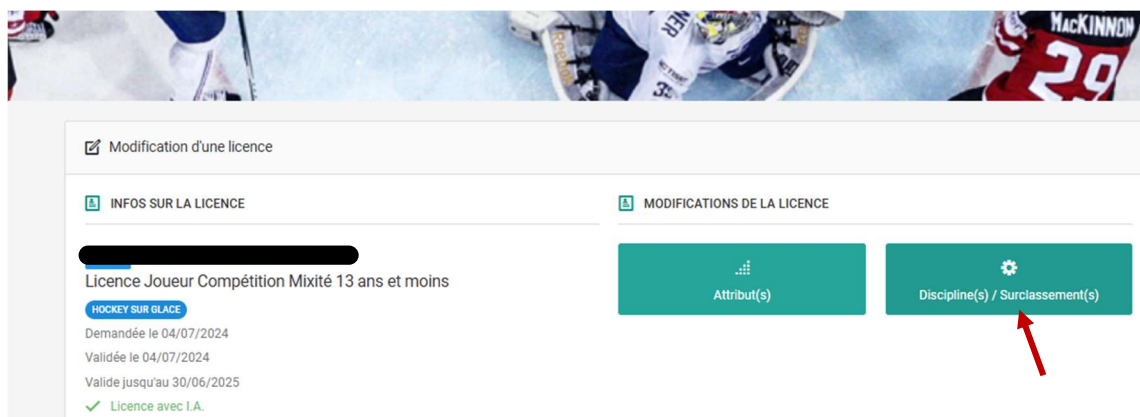
A) Cliquer sur le bouton « *licence active* »



B) Cliquer sur le bouton « *modifier* »



C) Cliquer sur le bouton « *discipline / surclassement* »



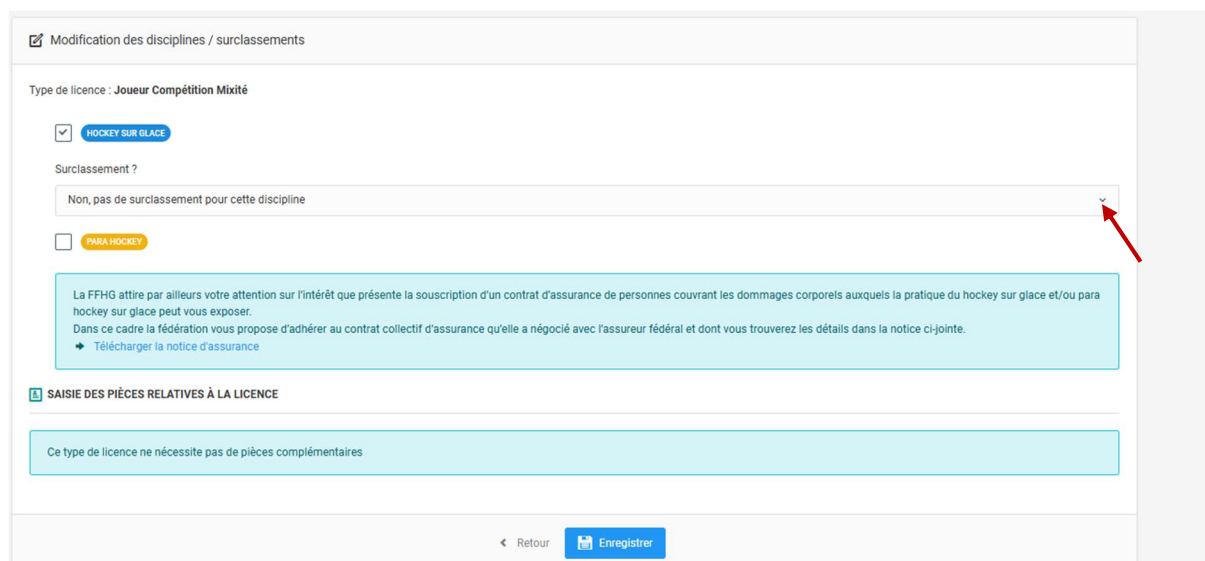
Espace « *surclassement ?* »

sélectionnez le sur-classement ou sous classement dans le menu déroulant.

Vous devrez **obligatoirement télécharger** le dossier médical de sur-classement (ou le formulaire de sous classement suivant votre demande) lors de la pré-saisie.

Le dossier téléchargé devra impérativement être signé par le Président(e) et l'entraîneur de votre club (« *autorité demandant l'aptitude* »). J'attire votre attention sur le fait que le dossier **ne sera pas traité** en cas d'absence de ces signatures.

* vous pouvez télécharger le dossier page par page ou un document unique regroupant toutes les pièces de votre dossier



✎ Modification des disciplines / surclassements

Type de licence : **Joueur Compétition Mixité**

☒ **HOCKEY SUR GLACE**

Surclassement ?

Surclassement en 

Non, pas de surclassement pour cette discipline

Surclassement en 

La Fédération attire par ailleurs votre attention sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du hockey sur glace et/ou para-hockey sur glace peut vous exposer.

Dans ce cadre la Fédération vous propose d'adhérer au contrat collectif d'assurance qu'elle a négocié avec l'assureur fédéral et dont vous trouverez les détails dans la notice ci-jointe.

➔ [Télécharger la notice d'assurance](#)

SAISIE DES PIÈCES RELATIVES À LA LICENCE

Autorisation de sur-classement des parents/club *

Choisir un fichier ...

 Parcourir

Certificat médical de sur-classement *

Choisir un fichier ...

 Parcourir

← Retour

 Enregistrer

**FFHG**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

PROCEDURE DE SUR-CLASSEMENT

Simple ou double

Pour toutes questions d'ordre médical, adressez votre mail au médecin fédéral, Dr Camille GRIT : medical@ffhg.eu

Le process de surclassement / sous classement a évolué.

Désormais, les demandes de sur-classement simple ou double et sous classement devront **être pré-saisies par le pratiquant(e) via son espace personnel « licencies.hockey.fr ».**

Ce dossier intégralement complété + le compte-rendu délivré après lecture de l'ECG (voir les catégories concernées ci-dessous) devront être téléchargés par le pratiquant(e) via son espace personnel « licencies.hockeynet.fr » **lors de la saisie de sa licence.**

Vous devrez récupérer votre dossier auprès de votre club.

Assurez-vous que vos dirigeants ont correctement complétés/signés la zone « **autorité demandant l'aptitude** » (1^{ère} page du dossier).

ATTENTION, les catégories suivantes devront effectuer un ECG (électrocardiogramme) pour être surclassées (simple ou double).

Les pratiquant.e.s de ces catégories devront donc télécharger, en plus du dossier médical, le compte-rendu délivré par le médecin suite à la lecture de l'ECG.

Sont concernés par la remise d'un **compte rendu** (suite à lecture de ECG) ;

U18 (les 3 années d'âge de la catégorie)

U20 (les 2 années d'âge de la catégorie)

Sénior féminin (U15, 2^{ème} année)

Un contrôle de tous les dossiers sera effectué par le médecin fédéral national.

Après étude des tests effectués, le médecin fédéral national, **Dr. Camille GRIT**, pourra émettre un avis défavorable et en informera le joueur.

Le pratiquant.e ne sera autorisé.e à évoluer dans la catégorie surclassée (simple ou double) qu'après validation de la licence surclassée.

Attention, prévoir un délai de traitement de 10 jours.

Catégories surclassables (simple ou double), se reporter à l'annexe 1 du règlement « affiliation, licences et mutations » (téléchargeable via le site hockeyfrance.com)

**FFHG**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

DOSSIER DE SUR-CLASSEMENT

simple ou double

dossier complet à télécharger **par le licencié(e)** (ou son représentant l'égal) **via son espace personnel** « licencies.hockey.fr »

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

Nom : _____

Prénom _____

Date de naissance : ____/____/____

n° de licence _____

Nom du club _____

AUTORISATION PARENTALE

(pour les mineurs)

Nous soussignés, _____, autorisons notre enfant à évoluer durant la saison en cours en catégorie _____

Fait le,à

Signature du père

signature de la mère

AUTORITES DEMANDANT L'APTITUDE

les signatures du Président **et de l'entraîneur** doivent être apposées avant remise du dossier au licencié(e)

Président du Club : Signature :

Entraîneur : Signature :

☐ sur-classement **SIMPLE**☐ sur-classement **DOUBLE**

CONSIDERATIONS GENERALES

Le Médecin Fédéral de la FFHG, Dr Fabrice LECLERC, rappelle aux dirigeants et aux entraîneurs que le surclassement, la mixité, ne sont pas et ne doivent pas devenir des moyens de gestion de la ressource que constituent nos joueurs. Ils lui offrent la possibilité de jouer à un niveau supérieur, sous réserve de l'absence de contre-indication médicale.

**FFHG**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

FICHE MEDICALE de SURCLASSEMENT

(se munir impérativement du carnet de santé pour la visite médicale)

Nom et prénom de l'adhérent : date de naissance :

Nom du club :

1- Données morphologiques :

Poids..... Taille

(Les valeurs doivent être équivalentes à celles de la catégorie d'âge supérieure, attention aux charges autorisées à partir de la catégorie U15).

2- Examen clinique général :

(Pulmonaire, neurologique (antécédents de commotion ?), ORL, ophtalmo...pouvant entraîner une gêne et contre indiquer la pratique à un niveau supérieur).....

3- Examen cardio-vasculaire :

- a) Antécédents familiaux :
- b) Antécédents personnels : malaise, syncopes.....
- c) TA : Pouls :
- d) Clinique :

4- Examen locomoteur (attention aux pathologies de croissance)

- a) Rachis :
- b) Genoux (conflit fémoro-patellaire, instabilité) :
- c) Cheville (stabilité) :
- d) Autres :

5- Autres éléments d'appréciation (notamment pour le surentrainement)

- a) Autres sports pratiqués :
- b) Charges totales d'entraînement hebdomadaires :
- c) Niveau scolaire :
- d) Sommeil :
- e) Développement psychologique :
- f) Traitements en cours :

6- Examens complémentaires éventuels :

- ECG, (Obligatoire pour le surclassement des U18 (les 3 années d'âge de la catégorie) et des U20 (les 2 années d'âge de la catégorie) et pour le surclassement en senior féminin (U15 2ème année)– Compte rendu (suite à lecture de ECG) à joindre au dossier

- Si nécessaire Echocardiographie, EFR, Epreuve d'effort, Radiographies...

7- Remarques :

8. Conclusion :

Je soussigné(e), Docteurcertifie avoir examiné M/Mme

☐ Qui ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique du hockey sur glace en sur-classement simple ou double (catégorie sénior) * cochez la case obligatoirement pour confirmer le sur-classement simple ou double

Fait à,le Cachet du médecin :

**FFHG**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

FORMULAIRE DE SOUS-CLASSEMENT (simple ou double) DISPOSITION RÉSERVÉE AUX JOUEUSES TITULAIRES D'UNE LICENCE MIXITÉ

Formulaire à compléter et télécharger dans l'outil **hockeynet** lors de la pré-saisie de votre licence et/ou sous classement (via votre espace personnel « licencies.hockeynet.fr »)

JOUEUSE MAJEURE :

Je soussignée _____ (nom/prénom de la joueuse) sollicite un :

☐ sous-classement simple☐ double sous-classement

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature de la joueuse

AUTORISATION PARENTALE (pour les joueuses mineures)

Nous soussigné(e)s, _____ (nom/prénom du responsable légal), autorisons notre enfant à évoluer en catégorie _____ (précisez la catégorie).

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature du parent 1

Signature du parent 2

AUTORITÉ DEMANDANT L'APTITUDE :

Je soussigné(e) Président(e) du club _____, sollicite (cocher la case) pour la joueuse _____ (indiquez le nom de la joueuse)

☐ sous-classement simple☐ double sous-classement

Fait à _____ le, ____ / ____ / ____

Cachet et signature du Président(e) du club

CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES : Le Médecin Fédéral de la FFHG rappelle aux dirigeants et aux entraîneurs que les sous classement / double sous-classement ne sont pas et ne doivent pas devenir des moyens de gestion de la ressource que constituent nos joueurs.

**FFHG**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

FORMULAIRE DE SOUS CLASSEMENT DISPOSITION RÉSERVÉE AU JOUEUR J21

Formulaire à compléter et télécharger dans l'outil hockeynet lors de la pré-saisie de votre licence et/ou sous classement (via votre espace personnel « licencies.hockeynet.fr »)

Je soussigné _____ (nom/prénom du joueur)

sollicite mon sous-classement en catégorie U20.

Je certifie que cette demande est effectuée avec l'accord du Président(e) et de l'entraîneur de mon club.

Fait à _____ le, ____/____/____

Signature du joueur