



Maison des associations

Parc Henri Joyau

Montaigu-Vendée

Contacts : [echiquier.montacutain@gmail.com](mailto:echiquier.montacutain@gmail.com)

Ou Jean-Claude au [06 12 26 08 01](tel:0612260801)

## **BULLETIN D'ADHESION SAISON 2022-2023**

### **Coordonnées**

Etat civil :  M.  Mme.  Mlle.

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

*(Cadre réservé au club)*

Classement ELO : ..... N° Licence FFE : .....

Catégorie : .....

### **Choix de licence**

<b>Adhésion (licence A)</b>		Montant Annuel
<input type="checkbox"/>	Jeune (né(e) après 2006)	<b>30€00</b>
<input type="checkbox"/>	Junior et Cadet (né(e) entre 2003 et 2006)	<b>35€00</b>
<input type="checkbox"/>	Adulte (né(e) avant 2003)	<b>60€00</b>

<b>Adhésion Découverte / Loisir (licence B)</b>		Montaigu-Vendée
<input type="checkbox"/>	Jeune (né(e) en 2005 et après)	<b>15€00</b>
<input type="checkbox"/>	Adulte (né(e) avant 2005)	<b>25€00</b>

A partir de la deuxième licence au sein du même foyer, je déduis 10€00.

**Montant total de l'adhésion : .....**

J'autorise l'association « L'Echiquier Montacutain » à utiliser mon image (photo ou film) pour un usage interne et/ou externe au club.

*Afin d'améliorer la progression du joueur, un Cahier d'exercices pourra être proposé en cours d'année.*

Date et Signature  
(ou celle du représentant légal)

*Bulletin à compléter et signer puis à déposer au club accompagné de votre règlement par chèque de préférence à l'ordre de « L'échiquier Montacutain ».*

**Veillez renseigner le recto SVP →**



Maison des associations  
Parc Henri Joyau  
Montaigu-Vendée  
Contacts : [echiquier.montacutain@gmail.com](mailto:echiquier.montacutain@gmail.com)  
Ou Jean-Claude au [06 12 26 08 01](tel:0612260801)

**SAISON 2022-2023**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame/Monsieur\* (nom, prénom).....

Demeurant (adresse) .....

En qualité de Mère/Père/Tuteur légal\*

De l'enfant (nom, prénom).....

Né(e) le .....

Autorise celui-ci à participer aux activités du club « l'échiquier Montacutain » durant la saison sportive.

S'il participe à des rencontres à l'extérieur des locaux du club pour lesquelles j'aurai donné mon accord, je l'autorise à utiliser les véhicules collectifs ou personnels qui seront mis en place par l'association pour lui permettre d'y participer.

En cas d'extrême urgence, j'autorise les responsables du club ou de l'équipe à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant (hospitalisation, opération,...).

### Personne en prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Fait à .....

Le .....

Signature du représentant légal

\* Rayer la mention inutile



L'intelligence du Jeu, l'émotion du Sport

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES ÉCHECS

Agréée par le Ministère des Sports | Membre fondateur de la Fédération Internationale des Échecs

## ATTESTATION DE RÉPONSES NÉGATIVES AU QUESTIONNAIRE SANTÉ

En application du règlement médical de la Fédération Française des Échecs, toute personne souhaitant se voir délivrer une licence (ou le représentant légal pour un mineur) doit attester avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du Questionnaire Santé.

À défaut, elle doit produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique des Échecs en et hors compétition datant de moins de 6 mois.

### 1. Licencié(e)s majeurs

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (NOM Prénom) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFE pour les personnes majeures et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.\*

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :

### 2. Licencié(e)s mineurs

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (NOM Prénom), agissant en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ (NOM Prénom de l'enfant), atteste qu'il a renseigné le questionnaire de santé FFE pour les mineurs et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.\*

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

\* Si vous avez répondu positivement à une des questions du questionnaire vous devez impérativement fournir un certificat médical