Echiquier Club de Pontivy
Maison pour Tous
6, Quai du Plessis
56300 PONTIVY

Téléphone : 06.06.42.83.23
Email : echecspontivy@gmail.com
Internet : http://echiquierpontivy.sportsrégions.fr

Formulaire d'adhésion – Saison 2023-2024

Nom : ……..…….…… Prénom : ……..…….……

Adresse : ……..……...

Code Postal : ……...…….. Ville : ...…….

Tél. domicile : …… Tél. portable : ……...…...

Email : ……..……..

Sexe : ☐F ☐M Date de naissance : ……...

	Année de naissance	Adhésion Licence A (1)	Adhésion Licence B (2)	Adhésion Découverte (3)
Petit Poussin à Minime	2008 et après	50,00 € ☐	NA	NA
Cadet / Junior	2004 à 2007	60,00 € ☐	NA	NA
Adulte	2003 et avant	83,00 € ☐	45,00 € ☐	15,00 € ☐

Mode de règlement
Espèces ☐
Chèque ☐

(1) l'Adhésion Licence A permet d'assister aux créneaux Cours et Loisirs et de participer à tous les types de compétitions (par Equipes, Championnats, Coupes et Opens)
(2) l'Adhésion Licence B permet d'assister aux créneaux Cours et Loisirs et de participer aux Opens Rapides et Blitz
(3) l'Adhésion Découverte (possible uniquement la 1ère année) permet d'accéder aux créneaux Loisirs (un samedi tous les 15 jours et tous les mardis soir) et ne permet pas de jouer en compétition

Questionnaire Santé QS-Sport (pour les Adultes uniquement) : Document fourni : ☐

Réduction de 5,00€ à partir du 3ème cotisant d'une même famille : ☐

Créneaux horaires : Mardi soir 20h00 à 22h00 : loisirs
Samedi matin 10h00 à 11h00 : débutants
Samedi matin 11h00 à 12h00 : confirmés

Droit à l'image : J'autorise / Je n'autorise pas

le club à inclure sur son site web ou faire publier dans la presse les photographies prises lors des activités de l'association sur lesquelles mon enfant ou moi-même figurerions et ce, sans préjudice, des dispositions particulières inhérentes aux règlements des compétitions auxquelles nous pourrions participer. Je suis informé que le nom de mon enfant ou le mien n'apparaîtra pas avec ces photos sur ces publications sauf autorisation expresse et ponctuelle de ma part.

Autorisation de transport et d'hospitalisation d'enfants mineurs :

En cas de participation de mon enfant mineur aux compétitions pour lesquelles j'aurai donné mon accord, j'autorise son transport dans les véhicules collectifs et/ou individuels qui seront mis en place par l'association.

En cas d'extrême urgence nécessitant un secours immédiat de mon enfant, j'autorise l'association à le faire hospitaliser et suis informé que je serai immédiatement avisé par l'intermédiaire de l'encadrant du club, sous réserve d'avoir communiqué à ce dernier mes coordonnées téléphoniques.

Je reconnais, en adhérant au club, avoir reçu et pris connaissance des statuts et en accepter les termes et conditions. La licence comprend une assurance individuelle couvrant les risques civils et corporels liés à la pratique du jeu.

Date : **Signature :** **Signature des représentants légaux :**

Formulaire accompagné de son règlement en espèces ou par chèque bancaire à l'ordre de « Echiquier Club de Pontivy » et à retourner à Echiquier Club de Pontivy, chez M. et Mme VASSELIN, 12 rue des Digitales, 56300 PONTIVY, ou à remettre au Président ou Trésorier.

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 pour les mineurs (modèle de l'annexe II-23 du code du Sport) 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*