

CLUB d'ÉCHECS - 2022-2023

Bulletin d'inscription école et club

NOM : Prénom :

école/collège :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Tél. portable :

Tél. Travail : Né(e) le :

e-mail (*important*) :

Niveau Cours ou Club :

Règlement inscription

Inscription (cours ou club)	+ <input type="text"/> €
Réduction famille (<i>cours -15€ à partir du 2è / -30€ à partir du 3è</i>)	- <input type="text"/> €
Licence (<i>déjà incluse dans le prix des cours pour les jeunes</i>)	+ <input type="text"/> €
Kiosk Agglo (<i>fournir les tickets avec Nom-Prénom au dos</i>)	- <input type="text"/> €
Carte Spot 50 - carte n°..... Sports ou Loisirs (<i>rayer</i>)	- <input type="text"/> €
Atouts Normandie - carte n°..... (<i>amener pré-paiement</i>)	- <input type="text"/> €
Pass'Sport (<i>code unique Pass'Sport reçu par mail</i>) code	- <input type="text"/> €
Autre réduction (<i>bons entreprises...</i>)	- <input type="text"/> €
TOTAL	= <input type="text"/> €

POUR LES MINEURS

J'autorise le club à utiliser une photo de mon enfant (inscrit ci-dessus) pour publication dans la presse ou sur internet, dans le cadre de manifestations échiquéennes.

NOM du signataire :

Signature

Paiement :

1 ^{er} versement	2 ^{ème} versement	3 ^{ème} versement	4 ^{ème} versement	5 ^{ème} versement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
octobre 2022				

Chèque(s) à l'ordre du Club d'Echecs Agneaux-St-Lô.

Chèques-Vacances acceptés.

Virement : Club échecs Agneaux St-Lô (pensez à noter Nom / Prénom dans l'intitulé)

IBAN: FR76 1548 9047 2200 0528 3040 130 - BIC: CMCIFR2A - CA Normandie

FOURNIR avec l'inscription : Certificat Médical ou Attestation de Santé

Mineurs	Majeurs
Attestation de réponses négatives ou Certificat Médical de moins de 6 mois	Attestation de réponses négatives ou Certificat Médical de moins de 6 mois
voir document Questionnaire Mineurs	voir document Questionnaire Majeurs

TARIFS SAISON 2022-2023

		Cotisation	Commentaires
Licence incluse	cours jeunes - niveau Initiation à Cavalier	140 €	2 ou 3 séances par semaine. Accès gratuit club. (110 € pour une seule séance par semaine)
	cours jeunes niveau Fou à Roi	195 €	2 ou 3 séances par semaine. Accès gratuit club. (130 € pour une seule séance par semaine)
Licence non incluse	baby-échecs enfants - 7 ans	100 €	1 séance par semaine au 1 ^{er} trimestre 2 séances à partir du 2 ^{ème} trimestre selon l'évolution.
	cours adultes expérimentés	100 €	1 séance par semaine en soirée. Accès gratuit club.
	cours adultes débutant	80 €	1 séance par semaine avec les cours enfants.
	Club (sans cours)	45 €	Vendredi à partir de 20 ^h 30 + Mercredi 14h à 17h. ½ tarif pour les jeunes

Réduction pour les familles : si vous êtes plusieurs à vous inscrire aux **cours**, une réduction de 15 € est appliquée à la 2^{ème} personne, et une réduction de 30 € aux suivantes.

Paiement en plusieurs fois : les cours sont à payer pour l'année entière. Vous avez la possibilité de payer en plusieurs fois en établissant 2 à 5 chèques qui seront encaissés aux dates convenues.

Licence :	né avant 2003	45,00€	seniors/seniors+/vétérans
(facultative)	né de 2003 à 2006	26,00€	cadets/juniors
	né de 2007 à 2010	16,50€	benjamins/minimes
	né après 2010	14,50€	pt-poussins/poussins/pupilles

feuille à remplir et imprimer

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