



Inscription

Saison : _____

Coordonnées de l'adhérent (et du représentant légal si mineur) :

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant légal : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Catégorie et licence :

Type de licence : A B

Détail des cotisations :

Montant de l'adhésion : _____ €

Montant de la licence : _____ €

Montant des cours : _____ €

Montant soutien club : _____ €

Montant Total (à régler) : _____ €

Catégorie	Age au 1er Janvier Saison en Cours
<input type="checkbox"/> Petits Poussins	- 8 ans
<input type="checkbox"/> Poussins	- 10 ans
<input type="checkbox"/> Pupilles	- 12 ans
<input type="checkbox"/> Benjamins	- 14 ans
<input type="checkbox"/> Minimes	- 16 ans
<input type="checkbox"/> Cadets	- 18 ans
<input type="checkbox"/> Juniors	- 20 ans
<input type="checkbox"/> Seniors	- 60 ans
<input type="checkbox"/> Vétérans	+ 60 ans

Moyen de paiement (si encaissement(s) différé(s), préciser la(les) date(s) et le(s) montant(s)) :

Chèque(s) (à l'ordre de "L'ECHIQUIER CORPOPETRUSSIEN")

N° : _____

Espèces

Certificat Médical (à fournir obligatoirement si prise de licence, validité jusqu'à fin de saison) :

Oui, validité jusqu'au : ____ / ____ / ____

Non Je soussigné, _____

Certifie sur l'honneur prendre l'engagement de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du jeu d'échecs en compétition dans les 15 jours calendaires à compter de la date de signature du présent bulletin d'inscription, et autorise le président du club à commander ma licence pour la saison concernée.

Fait le : ____ / ____ / ____

Signature (Signature du représentant légal si mineur) :

À ce titre, un exemplaire du règlement intérieur m'a été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation que je m'engage à respecter.

