



Inscription

Saison : _____

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

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant légal : _____

Adresse : _____

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

Adresse mail : _____

Détail des cotisations :

Jeunes (jusqu'à 20 ans)			
Formule	Détail	Prix (€)	Choix
Package Loisirs	Adhésion + Licence B + Cours	115 €	☐
Option Licence A	Adhésion + Licence A + Cours	130 €	☐

Adultes			
Formule	Détail	Prix (€)	Choix
Tarif de base	Adhésion + Licence B	40 €	☐
Option Licence A	Adhésion + Licence A	84 €	☐
Cours mardi matin	Cours du mardi matin seulement	10 €	☐
Cours complets	Tous les cours hors mardi matin	90 €	☐
Soutien Club		€	☐

Montant Total à régler (Somme des formules choisies)	€
--	---

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'ÉCHIQUIER CORPOPÉTRUSSIEN")

N° : _____

☐ Espèces

Questionnaire Médical (à fournir obligatoirement si prise de licence) :

☐ Oui

☐ Non Je soussigné,

Certifie sur l'honneur prendre l'engagement de fournir le questionnaire médical de non contre-indication à la pratique du jeu d'échecs 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.

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.

Fait le : ____ / ____ / ____

Signature (Signature du représentant légal si mineur) :

