Bulletin d'inscription saison 2025-2026

inaiviauei		
Nom:	Prénom:	Date de naissance:

Nom:

Famille

Prénom: Date de naissance:

Nom: Prénom: Date de naissance:

Prénom: Nom: Date de naissance:

Club affilié:	(Entourez votre club de référence).	FLERS	BRIOUZE
Adresse pos	stale :		
Portable :			
Adresse ma	il:		

Licence. A ou B (Entourez votre choix & complétez à droite selon la gille tarifaire)	€
Cotisation club:	35 €
Réduction familiale (-5€ au deuxième adhérent et ainsi de suite)	€
Montant total de l'adhésion ou total famille	€

La licence A donne accès à tous les tournois d'échecs organisés par le club ou les autres clubs. Elle donne accès aux équipes du club. Elle donne accès aux entraînements jeunes et cours organisés par le club et aux ouvertures des clubs. Cette licence est obligatoire pour jouer le championnat de l'Orne des jeunes.

La licence B donne accès aux tournois rapides et Blitz, les tournois scolaires et aux ouvertures du club. Cette licence ne donne pas accès aux interventions d'entraînements des équipes du club.

Voici les montants pour les licences et l'adhésion club:

licence B 8€ + 35€ = **43**€ Seniors: Licence A 46€ + 35€ = **81€**

U18 à U20 Né de 2006 à 2009: Licence A 26€ + 35€ = **61€** licence B 3€ + 35€ = **38€**

U14 à U16 Né de 2010 à 2013: Licence A 18,50€ + 35€ = **53,50€** licence B 3€ + 35€ = **38€**

U08 à U12 Né de 2014 et après: Licence A 16,50€ + 35€ = **51,50€** licence B 3€ + 35€ = **38€**



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 renseigné le questionnaire de santé FFE pour les pers 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 rénondu nositivement à une des d	uestions du questionnaire vous devez			