

# Bulletin d'adhésion Adulte

(Année 2022-2023)



Salle Franquette - 47510 Foulayronnes

## Licencié(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Mail :

Numéro de licence (si renouvellement) :

Etablissement scolaire fréquenté (année 2022-2023) :

J'accepte de recevoir par mail des informations du club :  oui  non

Les informations ci-dessus font l'objet d'un fichier informatique qui sera uniquement communiqué à la FFE pour la délivrance de la licence par la FFE. Par la présente demande de licence, vous pouvez être informé(e) des résultats de votre enfant obtenus au cours des compétitions officielles de la FFE. Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

## Tarifs d'adhésion :

(cocher la case correspondante)

**Cadet (h/f - 18-20 ans) : 185 euros**

Licence A, 2 heures de cours, temps de jeu libre, compétition

**Senior (h/f) à Vétéran (h/f) (+ 20 ans) : 168 euros**

Licence B, 2 heures de cours, temps de jeu libre, compétition

**Senior (h/f) à Vétéran (h/f) (+ 20 ans) : 207 euros**

Licence A, 2 heures de cours, temps de jeu libre, compétition

**Senior-Chess, Handi-Chess, Parents-Enfants, Adultes débutants : 64 euros**

Licence B, 1 heure de cours, temps de jeu libre

**Temps de jeu libre sans cours : 64 euros**

Licence B, temps de jeu libre

**Réduction Famille** à partir du 2ème membre d'une même famille (hormis cours Parents-enfants) : **20 euros**

**Réduction demandeur d'emploi** (sur présentation justificatif) : **20 euros**

**Réduction Parrainage** : **20 euros** pour le(a) filleul(e) et un livre pour le parrain ou la marraine.

Nom parrain ou marraine avec numéro licence de l'année précédente : .....

*(Les conditions d'assurance de la FFE sont disponibles sur demande au club ou sur le lien suivant : [http://www.echecs.asso.fr/Actus/7549/Attestation\\_Assurance\\_2019.pdf](http://www.echecs.asso.fr/Actus/7549/Attestation_Assurance_2019.pdf))*

#### **Mode de paiement :**

Chèque à l'ordre de FOULAYRONNES-ECHECS

Espèces

Paiement en ligne (à privilégier dans la mesure du possible) :

#### **Liens de paiement :**

**Adhésion sans réduction** : <https://foulayronnes-echecs.assoconnect.com/collect/description/217294-f-foulayronnes-echecs>

**Adhésion avec réduction** : <https://foulayronnes-echecs.assoconnect.com/collect/description/259626-l-validation-d-adhesion-a-tarif-reduit>

Fait à .....le...../...../.....

#### **Signature**

**précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

#### ***Aidez-nous en faisant un don au club...***

*Tout don est déductible de vos impôts, à hauteur de 66% du montant du don. Le club établira un reçu fiscal qui servira de justificatif. Par exemple, un don de 100 euros, ne vous coûtera réellement que 34 euros et permettra au club de se développer et d'apporter toujours plus à ses adhérents.*

## **Autorisations et/ou Documents annexes :**

*(cocher les cases correspondantes)*

### **Droits à l'image**

*Dans le cadre des activités proposées, le club FOULAYRONNES-ECHECS peut être amené à photographier et/ou filmer les participants. J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de mon image / de celle de mon enfant(1) dans les supports de communication (site internet, plaquettes de présentation...), à l'exception de toute autre utilisation, notamment commerciale, et de toute cession à des tiers non autorisés.*

### **En cas d'urgence**

*J'autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de ma personne/mon enfant(1) et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter.*

### **Certificat médical**

En fonction de mes réponses au questionnaire de santé :

Je fournis le certificat médical  
médical

Je ne fournis pas le certificat

Fait à .....le...../...../.....

**Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>

*(\*) (1)Rayer la mention inutile*





*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

## QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU JOUEUR MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre licence. Les informations ci-dessous sont soumises au secret médical : **ce questionnaire n'est donc pas à remettre au club**. Seule l'attestation de réponses négatives est conservée par ce dernier.

Répondez aux questions par OUI ou NON	OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS		
1. Un membre de famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliqué ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À CE JOUR		
3. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour jouer aux échecs en compétition ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication pour obtenir votre licence.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions vous n'avez pas à fournir de certificat. Remettez simplement à votre club le document d'attestation de réponse négative.