|  |  |
| --- | --- |
| 60, rue Franklin, 93100 MontreuilTél : 06 38 34 15 19Mail : edlv.montreuil@free.fr Site internet : https://edlv.fr/ | ***L’Echiquier de la Ville***  Heures d’ouverture des salles de jeu :  ■ Centre Jean Lurçat, 5 place du Marché (Métro Croix de Chavaux)  Mardi et Vendredi de 18h30-22h et Samedi de 13h30-18h  ■ Salle Chanzy, 86 rue Parmentier, Mercredi de 10h-12h  **Cours jeunes par niveau, cours adultes, cours féminins** |

### **Fiche d’adhésion Saison 2021-2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informations sur l’adhérent | | S’agit-il d’une réinscription ?  OUI  NON | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Sexe :  M  F | |
| Ecole : | | Classe : | |
| Adresse : | | | |
| Tél Portable : | | Tél domicile : | |
| Adresse de messagerie : | | | |
| Diffusion des informations  PAR MAIL  PAR COURRIER | | | |
| Etes-vous intéressé pour jouer dans une équipe ?  OUI  NON | | | |
| **Catégorie de l’adhérent** | **Licence A (compétition) ou B (loisir)** | | **MONTANT DE LA COTISATION** |
| Senior (2001 et avant) | A  49 € | B  9 € | Adhésion : 90 €  Licence suivant la catégorie : \_\_\_\_ €  Maillot du club (10 €) *facultatif*: \_\_\_\_ €  Réduction *si réinscription :* \_\_\_\_ €  Réduction familiale : ……… …\_\_\_\_ €  Total = \_\_\_\_ € |
| Junior (2002/2003) | A  26 € | B  3 € |
| Cadet (2004/2005) | A  26 € | B  3 € |
| Minime (2006/2007) | A  17 € | B  3 € |
| Benjamin (2008/2009) | A  17 € | B  3 € |
| Pupille (2010/2011) | A  15 € | B  3 € |
| Poussin (2012/2013) | A  15 € | B  3 € |
| Petit Poussin (2014 et après) | A  15 € | B  3 € |
| **MODE DE REGLEMENT** |  Chèques (Nombre de chèques : ……) à l’ordre de l’Echiquier de la Ville   Espèces  Virement  Autres | | |
| *Réduction de 10 Euros pour une réinscription*  *Réduction de 10 Euros à partir du 2ème membre d’une même famille* | | | |
| AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS | | | |
| Je soussigné(e), ………………………………….………….. , responsable légal de ..................……………,   * autorise / n’autorise pas\* mon enfant à participer aux activités du club durant la saison sportive. * autorise / n’autorise pas\* les responsables ou les salariés du club à le faire hospitaliser en cas d’urgence. * autorise / n’autorise pas\* mon enfant à être pris en photo dans le cadre de son activité "échecs". * autorise / n’autorise pas\* mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un des parents du club. * autorise / n’autorise pas\* mon enfant à rentrer seul après les cours.   \*barrer la mention inutile | | | |
| CERTIFICAT MEDICAL POUR LES MAJEURS | | | |
| En vertu de l'article L231.2 modifié par LOI n°2016-41 du 26 janvier 2016- art 219, chaque adhérent majeur pratiquant la compétition doit fournir un certificat médical spécifiant qu'il n'a aucune contre-indication pour pratiquer les échecs. | | | |
|  J'ai pris connaissance du protocole sanitaire et l'accepte. | | | |
| Fait à ……………………… le **…………………………………** | | | Signature du représentant légal |
|  | | |  |
|  | | |  |