



Association BELLOY-ECHECS
15 Rue du Maréchal LECLERC 80310 Belloy sur Somme
Agréée Direction Départementale Jeunesse et Sports N° D80 S898
Agréée Fédération Française des Echecs N° Y80015

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

TELEPHONE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

Je désire être membre actif de l'Association Belloy-Echecs
Je joins un chèque à l'ordre de Belloy-Echecs :

	Cours* + Licence A (compétition)	Cours* + Licence B (loisirs)
ADULTE	55€	40€
JEUNE	50€	40€

***Cours au club pour les jeunes :**

Les enfants sont pris en charge 1h15 par les animateurs du club dans l'aire de jeu (salle du foyer), en dehors, la responsabilité du club n'est pas engagée.

Pour des raisons de responsabilité, seuls les mineurs ayant une autorisation parentale pourront quitter seuls la salle avant la fin du cours.

Licence A : permet de participer à toutes les compétitions. Elle donne droit aux classements ELO et ELO rapide. Le championnat adulte sera homologué : les participants à cette compétition doivent avoir une licence A.

Licence B : permet de participer à des parties officielles d'une durée < 60mn.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement au bureau de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, le droit d'accès et de rectification vous concernant se fait auprès des membres du bureau.

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal

Attestation questionnaire santé

En application du règlement médical de la Fédération Française des Echecs, toute personne souhaitant se voir délivrer une licence (ou le représentant légal pour un mineur) doit attester avoir répondu «non» à l'ensemble du questionnaire santé. A défaut, elle doit produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique des Echecs en compétition.

1. Licencié(e)s majeurs

Je soussigné-e _____ (NOM Prénom) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFE pour les personnes majeures et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Fait le _____ 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 _____ Signature :

* Si vous avez répondu positivement à une des questions du questionnaire vous devez impérativement fournir un certificat médical

Autorisation de prises de vues et de diffusion d'images

Les activités de l'association conduisant à participer à des compétitions ou des stages, l'équipe encadrante est amenée à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles apparaissent les adhérents.
Elle peut également être sollicitée par la presse. La loi relative au droit à l'image nous oblige à demander une autorisation écrite au Responsable légal du stagiaire mineur pour les prises de vue et la diffusion de ces prises de vue.

Je soussigné(e),.....

Responsable légal de(s) l'enfant(s).....

autorise ou n'autorise pas (1) l'association Belloy Echecs :

- à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de nos activités
- à permettre la prise de vue de mon enfant par des journalistes
- à diffuser l'image de mon enfant à l'entourage familial des participants, aux enseignants et aux partenaires du projet

Autorise ou n'autorise pas (1) l'association Belloy Echecs à publier des photos de mon enfant sur le site internet de Belloy Echecs ou sur la page Facebook de Belloy Echecs

Fait le _____ Signature :