



ASSOCIATION ÉCHIQUIER DU VAL DE RANCE
Siège social : COSEC 29 Rue Gouyon Matignon 35800 DINARD
RNA sous n° W354000364
Numéro Siret : 50457149800022
Affilié FFE sous n° **F35049**

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION JEUNES

NOM : Prénom : Établissement scolaire :
Date de naissance : Sexe : État civil :
Adresse domicile : Code Postal : Ville.....
Adresse messagerie : Téléphone :
Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél n° ----

Je soussigné(e), responsable légal de

Autorise ce mineur à participer aux activités proposées par l'association Échiquier du Val de Rance.

Accepte / N'accepte pas que mon enfant soit photographié et/ou filmé au cours des activités de l'association et que son image soit diffusée sur les documents de communication de l'association sur tout support (site Web, affiches, plaquettes...).

Autorise / N'autorise pas que mon enfant rentre seul après le cours.

Nom

Prénom

Signature :

Attestation : de réponses négatives au questionnaire santé (en Pièce Jointe)

Date :

Les jeunes joueurs de 6 à 17 ans peuvent bénéficier des aides Culture et Sport (de l'état sous condition).

Cotisation (30 Euros) pour la saison 2022/2023 :

(Ristourne de 20 € à partir du 2^{ème} adhérent d'un même foyer fiscal).

Montant :€

Tarif des Licences : Fédération Française des Echecs par Ligue de Bretagne www.echecs.asso.fr

Type B Lorsque vous jouez en club de loisir & dans les tournois homologués FIDE de partie rapide

Type A Pour ceux qui souhaitent jouer en partie longue des compétitions homologuées FIDE.

N° Licence : Catégorie du joueur Niveau de joueur : Élo Élo rapide.....

Licence d'affiliation FFE Ligue de Bretagne correspondante à votre choix : Montant :€

École d'Échecs les mercredis à 14 heures en période scolaire :

Préparation supplémentaire des jeunes aux compétitions nationales & départementales

(Déplacements assurés par les familles)

Paiement bancaire à : ASSOC. ECHIQUIER DU VAL DE RANCE

TOTAL :€

Virement IBAN : FR76 1360 6000 3946 3252 5474 271

Acceptez-vous votre participation au développement des activités du club d'échecs comme bénévole : OUI NON

La diffusion de votre adresse Mail aux autres membres de l'association Échiquier du Val de Rance : OUI NON

Couverture accidents corporels : Je soussigné (e), déclare avoir été informé (e) de la nécessité de disposer d'une assurance personnelle aux fins de bénéficier d'une couverture en cas d'accident corporel ; et décharge l'association de toute responsabilité dans le cadre des activités qu'elle organise.

Je soussigné (e) atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à m'y conformer.

Dinard, le .../...../

SIGNATURE

Visa du Président de l'association. echiquierduvalderance@laposte.net

Approbation du formulaire d'adhésion lors de l'Assemblée Générale du 23 06 2022