



Fiche d'Inscription Saison 2015-2016



Nom _____ **Prénom** _____
Adresse _____
Ville _____ **Sexe** M F
Code Postal _____ **Date de Naissance** ____/____/____
Téléphone _____ **Mobile** _____
Adresse Email _____ @ _____
Ecole - Classe _____
Photo fournie Oui Non

Pour les membres mineurs : à remplir obligatoirement

Nom du représentant légal _____
Prénom du représentant légal _____
Adresse _____
Code Postal _____ **Ville** _____
Téléphone / Portable _____ **Email** _____ @ _____
Profession parents _____

Cotisation			50,00 €	Règlement par	
Cours (participation annuelle)			30,00 €	Chèque	Espèces
Licence Obligatoire reversée intégralement à la fédération française des échecs	Catégorie Licence A (né en)	Petit Poussin >=2008	14,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Poussin 06-07	14,00 €	N° de chèque _____	
		Pupille 04-05	14,00 €		
		Benjamin 02-03	16,00 €	Date __/__/__	
		Minime 00-01	16,00 €		
		Cadet 98-99	25,00 €	Total à régler	
		Junior 96-97	25,00 €		
		Senior 95-60	45,00 €		
	Vétérane < 1960	45,00 €	€		

Vous avez la possibilité de faire un don au club (en plus de la cotisation) dont la totalité (cotisation + don) pourra être déduite de votre impôt sur le revenu. (Déduction fiscale 66%) €

Décharge parentale
 Avant de déposer leurs enfants au club, les parents doivent s'assurer qu'il y a bien un responsable pour les accueillir. Cette disposition est valable même si les cours, les entraînements ou les compétitions se déroulent hors de l'enceinte du club des cours. Les enfants restent sous l'entière responsabilité des parents, sauf pendant la durée étant alors sous la responsabilité de l'éducateur L'inscription d'un enfant aux cours d'échecs implique l'autorisation parentale pour les déplacements occasionnés par cette activité: compétition, entraînement.
 Signature des parents _____ Ste Foy les Lyon, le _____

Autorisation d'hospitalisation
 Je soussigné(e) M.*, Mme* ,père *, mère *, tuteur *, autorise mon enfant à participer aux animations sportives et aux sorties organisées par STE FOY ECHECS durant la période du 1er Septembre 2015 au 31 Août 2016 En cas d'urgence, j'autorise les responsables à hospitaliser mon enfant sous anesthésie générale et à faire pratiquer une intervention chirurgicale en cas de nécessité.
 Signature des parents _____ Ste Foy les Lyon, le _____
 (*) Rayer la mention inutile

Droit à l'image
 Je soussigné(e) _____ Représentant de _____
 Demeurant à _____
 AUTORISE _ N' AUTORISE PAS _ (Cochez la case correspondante)
 STE FOY ECHECS à utiliser l'image de mon (mes) enfant(s) ou de moi-même (photos, vidéos), dans le cadre de ses publications et publicités sur tous supports papiers et sur son site Internet.
 Signature des parents _____ Ste Foy les Lyon, le _____