

BULLETIN D’INSCRIPTION JEUNES

Licence : A n°.....................................................

SAISON 2020 - 2021

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse E-mail :

Établissement scolaire :

Je fournis un certificat médical de moins d'un an, permettant d’établir l'absence de contre-indication à la pratique des échecs en compétition (ou si renouvellement de licence et certificat médical fourni moins de 3 ans auparavant, j’atteste répondre NON à toutes les questions du Cerfa 15699).

Je souhaite avoir un reçu pour l’inscription

J’autorise le club Echecs Plus à utiliser une photo de mon enfant pour publication dans la presse ou sur internet (site internet, forum de discussion, pages Twitter et Facebook) dans le cadre d’une manifestation échiquéenne.

Oui Non

Nom et signature du responsable légal

RÉSERVÉ AU CLUB

 CATEGORIE Petit-Poussin Poussin Pupille Benjamin Minime Cadet Junior

 Paiement Espèces Chèque Atouts Spot 50 Passeport jeunes

 Montant …………..€ …………..€ …………..€ …………..€ …………..€

ÉCHECS PLUS CHERBOURG

ENGAGEMENT EN CHAMPIONNAT PAR ÉQUIPE



(Nationale 4, Nationale 2 jeunes, Nationale 3 jeunes, Régionale, Départementale)

 Je souhaite jouer en équipe jeunes.

 Mes parents peuvent emmener de temps en temps et emmener d’autres joueurs de mon équipe.

Je ne souhaite pas jouer en équipe