



# BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES

Licence : A      n°.....

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