



## Coordonnées du ou des enfants et des responsables légaux

|                   | ENFANTS         |                | REPRESENTANTS LEGAUX |         |
|-------------------|-----------------|----------------|----------------------|---------|
|                   | 1 fille -garçon | 2 fille-garçon | 1(lien)              | 2(lien) |
| NOM               |                 |                |                      |         |
| Prénom            |                 |                |                      |         |
| Date de naissance |                 |                |                      |         |
| Adresse :         |                 |                |                      |         |
| Code postal       |                 |                |                      |         |
| Commune           |                 |                |                      |         |
| Courriel @        |                 |                |                      |         |
| N° téléphone      |                 |                |                      |         |

Les coordonnées postales, téléphone et mail sont à compléter pour une 1<sup>ère</sup> inscription ou en cas de changement

## ADHESION ANNUELLE CLUB 80€ cours et assurance inclus -licence A ou B (

ADHESION supplémentaire 5€ mineur/18€ famille à régler directement à la MJC/MPT de KERFEUNTEUN

|                                          |                                    |                                                                       |
|------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ESPECES N° reçu                          | Montant/Code pass'sport (14-17ans) | A REGLER :                                                            |
| Chèque à l'ordre d' échiquier quimpérois |                                    | <input type="checkbox"/> en 1 fois <input type="checkbox"/> échelonné |
| Virement (date estimée)                  |                                    |                                                                       |

## Questionnaire relatif à l'état de santé pour l'obtention de la licence

☐ Nous avons répondu NON à toutes les questions du questionnaire santé relatif à l'état de santé et nous n'avons pas à fournir de certificat médical pour l'obtention de la licence

## Décharge de responsabilités

Nous demandons aux parents ou responsable de l'enfant de l'accompagner jusqu'à la salle de jeu et de venir le récupérer à la fin du cours. Dans le cas contraire, il vous est demandé de signer la décharge de responsabilité.

M et/ ou Mme

Tuteur légal du ou des enfants

☐ Autorisons notre enfant à quitter la salle d'échecs par ses propres moyens, créneau séance

☐ N'autorisons pas notre enfant à quitter la salle d'échecs par ses propres moyens -:

Le club dégage toute responsabilité en cas d'accident en dehors des heures d'ouvertures

## Protection des données à caractère personnel /Droit à l'image /urgence médicale

Les informations recueillies sont nécessaires pour l'adhésion de votre enfant. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, du Comité Départemental, de la Ligue de Bretagne des Echecs et de la Fédération Française des Echecs. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent

Met/ou Mme

Tuteur légal du ou des enfants

☐ Autorisons ☐ n'autorisons pas l' Echiquier Quimpérois à reproduire ou à exposer les photographies ou vidéos prises me représentant ou représentant mon (mes) enfant(s) mineur(s) pour les usages suivants : démonstration en public lors d'expositions sans limitations de lieux, de supports et de formats ; Illustration et/ou diffusion sur le site internet ou sur l'ensemble des supports de communication de l'Echiquier Quimpérois à l'exclusion de tout usage commercial,

☐ Autorisons ☐ n'autorisons pas les animateurs encadrant l'activité à se substituer à moi, en cas d'urgence, pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon(mes)enfants et à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre de traitements d'urgence médicaux et ou chirurgicaux

Fait/ le

N° licence :

SIGNATURE

N° commande FFE :

Niveau : Débutant-perfectionnement