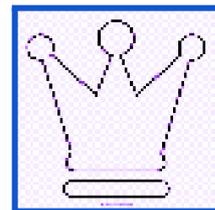


Bulletin d'adhésion Jeune

(Année 2022-2023)



Salle Franquette - 47510 Foulayronnes



Photo

Licencié(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Numéro de licencié (si renouvellement) :

Etablissement scolaire fréquenté année 2022-2023 :

Coordonnées des parents (responsables légaux) :

Mère :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Père :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

J'accepte de recevoir par mail des informations du club : oui non

Les informations ci-dessus font l'objet d'un fichier informatique qui sera uniquement communiqué à la FFE pour la délivrance de la licence par la FFE. Par la présente demande de licence, vous pouvez être informé(e) des résultats de votre enfant obtenus au cours des compétitions officielles de la FFE. Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

Tarifs d'adhésion :

(cocher la case correspondante)

Petit(e)-Poussin(ne) à Minime (5-16 ans) : 172 euros

Licence A, 1 ou 2 heures de cours, temps de jeu libre, compétition

Cadet(te) à Junior (16-20 ans) : 185 euros

Licence A, 2 heures de cours, temps de jeu libre, compétition

Handi-Chess Jeune, Parents-Enfants : 64 euros

Licence B, 1 heure de cours, temps de jeu libre

Temps de jeu libre sans cours : 64 euros

Licence B, temps de jeu libre

Chess-Kid : 15 euros

Réduction Famille à partir du 2ème membre d'une même famille (hormis cours

Parents-enfants, handi-chess, senior chess, adulte débutant, temps de jeu sans cours) : **20 euros**

Réduction Parrainage : 20 euros pour le(a) filleul(e) et un livre pour le parrain ou la marraine

Nom du parrain ou marraine :

(Les conditions d'assurance de la FFE sont disponibles sur demande au club ou sur le lien suivant :

http://www.echecs.asso.fr/Actus/7549/Attestation_Assurance_2019.pdf)

Mode de paiement :

Chèque à l'ordre de FOULAYRONNES-ECHECS

Espèces

Paiement en ligne (à privilégier dans la mesure du possible) :

Liens de paiement:

Adhésion sans réduction : <https://foulayronnes-echecs.assoconnect.com/collect/description/217294-f-foulayronnes-echecs>

Adhésion avec réduction : <https://foulayronnes-echecs.assoconnect.com/collect/description/259626-l-validation-d-adhesion-a-tarif-reduit>

Fait àle...../...../.....

Signature

précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Aidez-nous en faisant un don au club...

Tout don est déductible de vos impôts, à hauteur de 66% du montant du don. Le club établira un reçu fiscal qui servira de justificatif. Par exemple, un don de 100 euros, ne vous coûtera réellement que 34 euros et permettra au club de se développer et d'apporter toujours plus à ses adhérents.

Autorisations et/ou Documents annexes :

Droits à l'image

Dans le cadre des activités proposées, le club FOULAYRONNES-ECHECS peut être amené à photographier et/ou filmer les participants. J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de mon image / de celle de mon enfant(1) dans les supports de communication (site internet, plaquettes de présentation...), à l'exception de toute autre utilisation, notamment commerciale, et de toute cession à des tiers non autorisés.

En cas d'urgence

J'autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de ma personne/mon enfant(1) et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter.

Autorisation parentale (pour les moins de 18 ans) :

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur légal(1), autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le club et je suis informé(e) que mon enfant ne sera pas sous la responsabilité du club avant ou après les cours. J'autorise mon enfant à quitter seul le club.

Mon enfant ne pourra repartir que s'il est accompagné de :

M.....

Tél.....

M.....

Tel.....

Autorisation parentale de transport de mineurs :

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur(1) de autorise mon fils, ma fille(1) à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein du club FOULAYRONNES-ÉCHECS, dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant à titre bénévole ou à titre professionnel.

Certificat médical :

En fonction de mes réponses au questionnaire de santé :

Je fournis le certificat médical

Je ne fournis pas le certificat médical

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>

Fait àle...../...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

(*) (1)Rayer la mention inutile



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU JOUEUR MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT DE LICENCE

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale: Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport: c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille

un garçon

Ton âge: ans

Nom : Prénom : Date de naissance :

| Depuis l'année dernière | OUI | NON |
|--|------------|------------|
| Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? | | |
| As-tu été opéré(e) ? | | |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? | | |
| As-tu beaucoup maigri ou grossi ? | | |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? | | |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? | | |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? | | |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ? | | |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ? | | |
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? | | |
| As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? | | |
| As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? | | |
| Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) | | |
| Te sens-tu très fatigué(e) ? | | |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? | | |
| Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? | | |
| Te sens-tu triste ou inquiet ? | | |
| Pleures-tu plus souvent ? | | |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | | |
| Aujourd'hui | | |
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | | |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? | | |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? | | |
| Questions à faire remplir par tes parents | | |
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? | | |
| Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? | | |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans) | | |

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, le mineur devra fournir un certificat médical de non contre-indication pour l'obtention de sa licence
Si vous avez répondu NON à toutes les questions vous n'avez pas à fournir de certificat. Remettez simplement à votre club le document d'attestation de réponse négative