



Club d'échecs de Créteil - Thomas du Bourgneuf

13 Bd Pablo-Picasso - 94000 CRETEIL

Tel : 06 74 36 29 76

club@creteil-echecs.com

creteil-echecs.com

Fiche d'inscription Jeunes (-20 ans)

2019-2020

INFORMATIONS SUR L'ADHERENT		S'agit-il d'une réinscription ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Nom :		Prénom :			
Date de naissance :		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Ecole :		Classe :			
Adresse :					
Tél domicile :			Tél Portable :		
Adresse de messagerie :					
Autorisez-vous le club à vous envoyer des informations par mail ?				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Etes-vous intéressé pour jouer dans une équipe ?				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
CATEGORIE					
<input type="checkbox"/> Junior (2000/2001)		<input type="checkbox"/> Cadet (2002/2003)		<input type="checkbox"/> Minimes (2004/2005)	
<input type="checkbox"/> Benjamins (2006/2007)		<input type="checkbox"/> Pupilles (2008/2009)		<input type="checkbox"/> Poussins (2010/2011)	
<input type="checkbox"/> Petits Poussins (2012 et +)					
Classement ELO (NC si non classé) :					
COTISATION					
Cotisation + cours (licence A comprise)			<input type="checkbox"/> 145 €		
Echecs loisir (licence B comprise)			<input type="checkbox"/> 105 €		
Polo du Club			<input type="checkbox"/> 15 €		
Sweat du Club			<input type="checkbox"/> 35 €		
Réduction à partir 2 nd membre même famille			<input type="checkbox"/> -10 €		
Total à Payer					
Mode de règlement		<input type="checkbox"/> Chèques (Nb chèques : = ...) à l'ordre de Association Thomas du Bourgneuf			
		<input type="checkbox"/> Espèces			
		<input type="checkbox"/> Bon CCAS <input type="checkbox"/> Bon CAF <input type="checkbox"/> Tous en Sport			

CERTIFICAT MEDICAL DEPUIS LA RENTREE 2018, LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE ET EST VALABLE 3 ANS

Fourni le :



Club d'échecs de Créteil - Thomas du Bourgneuf

13 Bd Pablo-Picasso - 94000 CRETEIL

Tel : 06 74 36 29 76

club@creteil-echecs.com

creteil-echecs.com

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (*BARRER LA MENTION INUTILE)

Je soussigné(e),, responsable légal de,

- autorise / n'autorise pas* mon enfant à participer aux activités du club durant la saison sportive et les responsables ou les salariés du club à le faire hospitaliser en cas d'urgence
- autorise / n'autorise pas* mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un des parents désignés par l'association Thomas du Bourgneuf pour les participations aux tournois ou compétitions de la saison.
- autorise / n'autorise pas mon enfant à être transporté dans un car de la ville de Créteil.
- autorise / n'autorise pas mon enfant à être pris en photo.

Fait à le

Signature du représentant légal :