



Club affilié à la Fédération Française des Échecs
Reconnu par le Ministère de la Jeunesse et des Sports



Club Échecs Stéphanois

Fiche d'inscription — Saison 2026 - 2027



1. INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____

Je souhaite jouer les matchs par équipe : ☐ Oui ☐ Non

E-mail : _____

Je souhaite être ajouté(e) au groupe WhatsApp : ☐ Oui ☐ Non



2. FORMULE CHOISIE / TARIFS 2026 - 2027

	Catégorie	Tarif normal	Tarif réduit*	Choix
	Adultes — Licence A	98 €	83 €	☐
	Adultes — Licence B	58 €	43 €	☐
	Jeunes (16 à 19 ans) — Licence A	76 €	61 €	☐
	Jeunes (6 à 15 ans) — Licence A	69 €	54 €	☐
	Jeunes (6 à 19 ans) — Licence B	53 €	38 €	☐



- Réduction* : étudiants, sans-emploi ainsi que le 2^{ème} enfant bénéficient d'une réduction de 15 €.
- La licence A permet de participer à toutes les compétitions d'échecs.
- La licence B permet uniquement de participer aux tournois de cadence rapide.
- L'inscription inclut : l'adhésion au club, les cours / activités, la licence et l'adhésion à l'Espace Alfred Sisley.



3. DÉCLARATION SANTÉ — ADHÉRENT MAJEUR

Je soussigné(e) _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFE pour les personnes majeures et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à _____ le _____ Signature _____



4. AUTORISATION PARENTALE (MINEURS)

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de Mère / Père / Tuteur de l'enfant

- Autorise celui-ci à participer aux activités du Club Échecs Stéphanois.
- Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFE pour les personnes mineures et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
- Autorise le responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence ou de nécessité. (Rayer en cas de refus d'autorisation)
- Autorise le Club Échecs Stéphanois à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant, réalisées pendant les événements, manifestations ou réunions du club. (Rayer en cas de refus d'autorisation)

Date : ____ / ____ / ____ Signature : _____



5. AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de Mère / Père / Tuteur de l'enfant

- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la fin du cours d'échecs à _____ h
- ☐ Autorise mon enfant à rentrer accompagné(e) des personnes suivantes :
- _____
- _____
- _____

Pour toute la saison 2026 - 2027 et par conséquent, je décharge le Club Échecs Stéphanois de toute responsabilité.

Fait à _____ le _____

Signature _____