



Tel : 06 38 34 15 19
Mail : edlv.montreuil@free.fr
Internet : http://edlv.free.fr

Club d'Echecs de la Ville de Montreuil (93)

L'Echiquier de la Ville

Adresse postale : 37, avenue de la Résistance 93100 Montreuil

Salle de jeu : Centre Jean Lurçat, 5 place du Marché (Croix de Chavaux)

Horaires : le Mardi et le Vendredi de 18 h 30 à 22 h

Cours jeunes le Samedi de 13 h 30 à 18 h

Cours adultes le Mardi de 19 h 30 à 20 h 30,

Cours féminins le Vendredi de 18 h 30 à 19 h 30

Fiche d'adhésion Saison 2019-2020

INFORMATIONS SUR L'ADHERENT		S'agit-il d'une réinscription ?	☐ OUI	☐ NON
Nom :		Prénom :		
Date de naissance :		Sexe :	☐ M	☐ F
Adresse :				
Tél domicile :		Tél Portable :		
Adresse de messagerie :				
Diffusion des informations			☐ PAR MAIL	☐ PAR COURRIER
Etes-vous intéressé pour jouer dans une équipe ?			☐ OUI	☐ NON
Catégorie de l'adhérent		Licence : A (compétition) ou B (loisir)		
☐ Sénior (1999 et avant) → ☐ Junior (2000/2001) ☐ Cadet (2002/2003) → ☐ Minimes (2004/2005) ☐ Benjamins (2006/2007) → ☐ Pupilles (2008/2009) ☐ Poussins (2010/2011) → ☐ Petits Poussins (2012 et après) →		A ☐ 49 € B ☐ 9 € A ☐ 26 € B ☐ 3 € A ☐ 17 € B ☐ 3 € A ☐ 15 € B ☐ 3 € A ☐ 15 € B ☐ 3 €		
Montant de la cotisation		90 €		
Licence suivant catégorie		_____ €		
Maillot du club (10€)		_____ €		
Total cotisation + licence (+ maillot)		_____ €		
Mode de règlement	☐ Chèques (Nb chèques : _____) à l'ordre de l'Echiquier de la Ville ☐ Espèces ☐ Autres			
Réduction de 10 Euros à partir du 2 ^{ème} membre d'une même famille				
AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS				
Je soussigné(e), _____, responsable légal de _____, ☐ autorise / n'autorise pas* mon enfant à participer aux activités du club durant la saison sportive ☐ autorise / n'autorise pas* mon enfant à être pris en photo. ☐ autorise / n'autorise pas* mon enfant à rentrer seul après les cours. *barrer la mention inutile				
CERTIFICAT MEDICAL				
En vertu de l'article L231.2 modifié par LOI n°2016-41 du 26 janvier 2016- art 219, chaque adhérent pratiquant la compétition doit fournir un certificat médical spécifiant qu'il n'a aucune contre-indication pour pratiquer les échecs.				
Fait à _____ le _____		Signature du représentant légal :		