



Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ N° de Licence : _____

Adresse : _____ Sexe : M F

_____ CP et Ville : _____

Tel(s) : _____ E-Mail : _____

CHOIX DE LA FORMULE - Remplir un bulletin par adhérent.

<u>ADHÉSION JEUNES :</u>	<u>ADHÉSION ADULTES :</u>	<u>ADHÉSION FSGT :</u>
. Formule Complète <input type="checkbox"/> 160 €	. Formule Senior & Loisirs <input type="checkbox"/> 100 € . Formule Complète <input type="checkbox"/> 160 € . Formule +2000(elo) <input type="checkbox"/> 90 €	. Adhésion Compétition <input type="checkbox"/> 40 € Licence + assurance

RÈGLEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE : à l'ordre de : " LA DAME DE SÉVIGNÉ "Tarif famille pour un même foyer : 25 % de réduction sur le 2^{ème} inscrit /35 % de réduction sur le 3^{ème} inscrit /50 % de réduction après le 3^{ème} inscrit.**ADHÉSION AU CLUB**

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je suis informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer ma pratique sportive (incluse dans la licence FFE). **Je suis informé(e) aussi, que toute activité souscrite ne peut être remboursée sauf dans le cas où je serais amené(e) à déménager en province.**

Je suis également informé que mon image et ma voix pourront être fixées sur un support permettant sa diffusion et sa reproduction dans le cadre des activités correspondant aux buts de l'association, tels que mentionnés dans les statuts. Je peux m'opposer à cette diffusion en le mentionnant dans un courrier écrit en 2 exemplaires et signé par le Président du Club.

LOI SUR LES ASSURANCES

La loi prévoit une obligation d'assurance de responsabilité civile pour les groupements sportifs.

La licence FFE inclut la souscription à l'assurance GMF-LA SAUVEGARDE, (Attestation disponible sur demande).

Police d'assurance n° H18173001K, Dommages corporels, matériels et immatériels :

AIAC Courtage - 14 rue de Clichy - 75311 Paris Cedex 09..

Couvrant les conséquences pécuniaires de la responsabilité qu'elle peut encourir du fait de toutes ces activités, y compris lors des tournois et compétitions de parties d'échecs, ainsi que lors des déplacements nécessités par les activités.

Pour la FSGT c'est le Contrat n° 3929037.R ; Assurances souscrites par la Mutuelle des Sportifs, par l'intermédiaire de MDS Conseil, auprès de la MAIF.

CERTIFICAT MEDICAL :

DATE DE PRESENTATION :/...../.....

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL :/...../.....

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites au présent bulletin d'adhésion. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données concernant l'adhérent, auprès du secrétaire du club en lui écrivant au siège : **Karim LASFAR – 33 Résidence vallée des Anges 93390 CLICHY SOUS BOIS**

Fait à..... Le....., **Signature :****AUTORISATION PARENTALE** – mentions à servir par le représentant légal si l'adhérent est mineur

Je soussigné(e), autorise mon enfant, désigné ci-dessus, 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.

NOM :, Prénom, Tél :

Fait à....., Le,

Signature du représentant légal.

IMPORTANT : L'adhésion 2021-2022 est subordonnée à l'obtention auprès de votre médecin traitant d'un certificat médical avec la mention « pratique des échecs en compétition », il reste valable jusqu'à 3 ans.

Dans le cadre des restrictions sanitaires mises en place depuis le 9 août 2021, l'accès de toutes les salles du Castel est conditionné à la présentation du Pass Sanitaire, c'est-à-dire d'un justificatif de dépistage de moins de 72 heures, ou d'un schéma vaccinal complet. "Cette réglementation est applicable aux mineurs de plus de douze ans à compter du 30 septembre 2021."

Numéro du bulletin d'adhésion à faire figurer au dos du chèque ou sur le reçu de paiement : **N° 2021-G-_____**