



Bulletin d'inscription Adulte 2026-2027

NOM :

Prénom :

Genre :Né(e) le :

Adresse :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

☐

Je fournis une attestation négative de réponse au questionnaire de bonne santé ou un certificat médical de moins d'un an permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique des échecs en compétition.

☐

Je souhaite avoir un reçu pour l'inscription.

☐

Je souhaite jouer en équipes

J'autorise le club à utiliser une photo de moi pour publication dans la presse ou sur internet, dans le cadre d'une manifestation échiquéenne.

OUI

☐

NON

☐

Nom et signature :

☐

Licence compétition (A), accès au club et aux analyses de parties (75 euros)

☐

Licence loisirs (B), accès au club, compétitions cadences rapides (45 euros)

☐

Inscription au cours (50 euros)

Réservé au club :

Catégorie:	Sénior	Sénior+	Vétéran	
Licence	A	B	n°	Edition Ffe :
Paiement :	Espèces	Chèque	Virement	
Montant :				