



Bulletin d'inscription Enfant/Ado 2026-2027

NOM :

Prénom :

Genre :Né(e) le :

Adresse :

.....

Scolarisé dans l'établissement :

Numéro de téléphone (Père) :

Adresse mail :

Numéro de téléphone (Mère) :

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.

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

OUI

☐

NON

☐

Nom et signature du représentant légal :

☐

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

☐

Licence compétition +cours (125 euros)

Créneau et Lieu préférentiel :

Réservé au club :

Catégorie: (Entourer sa catégorie)	Petit Poussin	Poussin	Pupille	Benjamin	Minime	Cadet	Junior
Licence	A	B	n°		Éditée le		
Paiement :	Espèces	Chèque	Atout-Norm.	Spot 50	C'loisirs	Pass'Sport	Atout-Norm.
Montant et code de réduction :							