



Bulletin d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tél. :

E-mail (important ! Merci d'écrire lisiblement) :

Renseignements complémentaires, si nécessaire :

A remplir par le club :

Règlement effectué : 125 € adulte ou 95 € jeune hors école d'échecs

Certificat médical ou Attestation :



Certificat médical ou Attestation

En application du règlement médical de la Fédération Française des Échecs, toute personne majeure souhaitant se voir délivrer une licence doit :

- **soit produire un certificat médical** de non contre-indication à la pratique des Échecs en et hors compétition datant de moins de 6 mois.
- **soit attester avoir répondu « non »** à l'ensemble des questions du Questionnaire Santé¹ (ledit questionnaire n'est pas à remettre au club).

ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFE pour les personnes majeures et **avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

Fait le / / à

Signature :

1 Questionnaire à télécharger ici : http://www.echecs.asso.fr/Actus/14098/questionnaire_majeur.pdf