

CERCLE D'ECHECS DE STRASBOURG
SAISON 2023-2024



Bulletin d'inscription

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Ville (code postal) :

Tél. :

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

Renseignements complémentaires, si nécessaire :

A remplir par le club :

Règlement effectué : 125 € ou 85 €

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 Santé * (voir lien).

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

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 :

***Lien vers le questionnaire santé** (le questionnaire n'est pas à rendre au club)

http://www.echecs.asso.fr/Actus/14098/questionnaire_majeur.pdf