



Bulletin d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tél. :

E-mail (*Merci d'écrire lisiblement*) :

Renseignements complémentaires, si nécessaire :

Fait à

Le

Signature

A remplir par le club :

Règlement effectué :

- ☐ 130 € adulte
- ☐ 100 € jeune hors école
d'échecs

Mode de règlement :

- ☐ Espèces
- ☐ Chèque
- ☐ Virement

Justificatif de santé :

- ☐ Certificat médical
- ☐ 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**¹ (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