

Fiche d'adhésion 2025-2026

NOM :

Prénom :

Adresse :



Code Postal :

Ville :

Date de naissance :

Téléphone (d'un parent pour un mineur) :

E-mail (nécessaire pour la prise de licence, merci d'être très lisible) :

Tarif saison (adhésion = cotisation + licence)

Accès libre le lundi 19-22h et le mercredi 16-18h (à Renage) et le vendredi 20-23h (à Coublevie) et le samedi 15-17h30 (à Crossey). Les 2 types de licences sont expliquées sur le site de la Fédération, nous privilégions la licence A car elle permet les interclubs.

Cotisation + licence :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> -16 ans au 1er janvier 2026 : 41 € (licence A) | <input type="checkbox"/> avec licence A : 55 € | <input type="checkbox"/> avec licence B « découverte » : 32 € |
| <input type="checkbox"/> de 16 à 19 ans au 1er janvier 2026 : <input type="checkbox"/> avec licence A : 55 € | <input type="checkbox"/> avec licence B « découverte » : 42 € | |
| <input type="checkbox"/> 20 ans ou plus au 1er janvier 2026 : <input type="checkbox"/> avec licence A : 81 € | <input type="checkbox"/> avec licence B « découverte » : 42 € | |

Cours :

Jeunes

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Renage – mercredi 15-16h de septembre à juin – tous niveaux, objectifs 1200 et 1400 Elo : 60 € |
| <input type="checkbox"/> Saint-Etienne-de-Crossey – samedi 15-16h de septembre à juin – niveau débutant, objectif 1200 Elo : 60 € |
| <input type="checkbox"/> Saint-Etienne-de-Crossey – samedi 14-15h de septembre à juin – niveau confirmé, objectif 1400 Elo (nous consulter) : 60 € |

Jeunes/adultes

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Coublevie – vendredi 20-21h30 une fois par mois d'octobre à mai – niveau aguerri, objectif 1600 Elo : 30 € |
|--|

(Cours niveau expert, objectifs 1800 et 2000 Elo : nous consulter)

TOTAL : cotisation + licence (+ cours) = €

(si possible par virement, RIB disponible sur latourdechartreuse.fr/infos-pratiques ou par chèque, ordre : La Tour de Chartreuse)

Attestation médicale

L'obtention et le renouvellement d'une licence sont subordonnés à la réalisation du « QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU JOUEUR MAJEUR/MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE LICENCE », téléchargeables ici :

latourdechartreuse.fr/infos-pratiques

- En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, une consultation auprès d'un médecin est nécessaire et vous devrez fournir une attestation médicale.
- En cas de réponse négative à l'ensemble des questions, vous pouvez remplir le document « ATTESTATION DE RÉPONSES NÉGATIVES AU QUESTIONNAIRE SANTÉ ».

/!\ Merci de nous fournir les documents correspondant à votre situation lors de l'adhésion

Pour les mineur(e)s (nous consulter pour des situations particulières, notamment de santé)

J'autorise La Tour de Chartreuse à prendre mon enfant en photo ou en vidéo dans le cadre des activités de l'association. L'association s'engage à ce que son visage soit systématiquement flouté si l'image devait être diffusée sur un réseau social.

J'autorise mon enfant à partir seul(e) à la fin des séances (si je souhaite qu'i/elle parte plus tôt, je préviendrai un des animateurs). Dans le cas contraire, je m'engage à être présent au plus tard quelques minutes avant la fin de la séance.

Date :

Signature (d'un représentant légal pour un(e) mineur(e)) :

ATTESTATION DE RÉPONSES NÉGATIVES AU QUESTIONNAIRE SANTÉ

En application du règlement médical de la Fédération Française des Échecs, toute personne souhaitant se voir délivrer une licence (ou le représentant légal pour un mineur) doit attester avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du Questionnaire Santé.

À défaut, elle doit produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique des Échecs en et hors compétition datant de moins de 6 mois.

1. Licencié(e)s majeurs

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 :

2. Licencié(e)s mineurs

Je soussigné·e _____ (NOM Prénom),

agissant en ma qualité de représentant légal de _____
(NOM Prénom de l'enfant),

atteste qu'il a renseigné le questionnaire de santé pour les mineurs (modèle de l'annexe II-23 du code du Sport) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Fait le ___/___/___ à _____

Signature du représentant légal :

* Si vous avez répondu positivement à une des questions du questionnaire vous devez impérativement fournir un certificat médical