

La Tour Saint-Pierroise

Tel : 0693 007 368

Email : latoursaintpierroise@gmail.com

site : <https://echecs-latour-saintpierroise.fr/>

Saison 2026 / 2027

(à remettre au club)

INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT

NOM : Prénom :

Sexe : ☐ FÉM. ☐ MASC. Nationalité :

Né(e) le : / / À (ville et département) :

Email : Adresse :

Tel :

Renouvellement de licence :

☐ OUI , n° de licence :☐ NON

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné(e), ☐ M ☐ Mme

(NOM, Prénom)

agissant en qualité de ☐ père ☐ mère ☐ tuteur (tutrice) ,
autorisepour mon fils (ma fille, mon/ma pupille) le responsable du club à faire
intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de
l'enfant (NOM, Prénom)

Le/...../..... Signature du représentant légal

DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de **La Tour Saint-Pierroise** et des Échecs, le signataire reconnaît que **La Tour Saint-Pierroise** peut procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion des Échecs, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence.

J'autorise La Tour Saint-Pierroise à faire un usage éventuel de photos à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site Internet etc.) :

☐ OUI ☐ NON

Frais d'inscription	Jeune	50 €
	Né après le 31/12/2008	
	Adulte	50 € licence B
		80 € licence A

valable du 1^{er} septembre 2026
au 31 août 2027

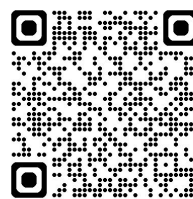
Ce tarif comprend l'adhésion au club

La Tour Saint-Pierroise

et le coût d'une licence fédérale (Licence A ou Licence B).

J'atteste avoir pris connaissance des informations liées :

- au questionnaire de santé ;
- à l'attestation de réponses négatives au questionnaire de santé ;
- au certificat médical.

Informations disponibles sur le site de **La Tour Saint-Pierroise** :<https://www.echecs-latour-saintpierroise.fr/inscriptions/>J'atteste avoir remis à **La Tour Saint-Pierroise** :

✓ l'attestation de réponses négatives au questionnaire de santé ou
le cas échéant le certificat médical attestant de l'absence de
contre-indication à la pratique sportive des Échecs en loisir et en
compétition ;

✓ la présente fiche d'inscription ;

✓ le règlement de ma cotisation

☐ par virement ☐ en espèces ☐ en chèque(à l'ordre de **La Tour Saint-Pierroise**)

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et
du règlement intérieur de l'association.

Je suis informé(e) de mon intérêt à souscrire un
contrat d'assurance de personnes couvrant les
dommages corporels auxquels peut m'exposer ma
pratique sportive.

Je suis informé(e) que toute activité souscrite ne
peut être remboursée.

Fait à , le/...../.....

Pour les mineurs

Signature du représentant légal

Signature de l'adhérent

