



Inscription Saison 2018-2019

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. fixe:

Portable(s) :

E-Mail(s) :

Né(e) le :

Nationalité :

Établissement scolaire :

Licence Compétition A

Licence Loisir B

Je joins à la présente fiche un **certificat médical** établissant l'absence de contre-indication à la pratique des échecs, y compris en compétition

ou

dans l'attente de la production de ce document, j'atteste ne pas me connaître de contre-indication à la pratique des échecs, y compris en compétition

J'autorise l'EH4 à publier sur internet des photos où peuvent apparaître mon (mes) enfant(s) : OUI NON

Le club recherche des personnes bénévoles pour participer à certaines de nos manifestations (3 par an). Souhaitez-vous être contacté pour nous aider ?

OUI

NON

Rappel : le club n'est responsable des enfants que dans les locaux et pendant les horaires de cours.