

# La Tour Saint-Pierroise

Tel : 0693 007 368  
mail : latoursaintpierroise@gmail.com  
site : <https://echecs-latour-saintpierroise.fr/>

Saison 2024/2025

(à remettre au club)

## INFORMATIONS SUR LES ADHÉRENTS

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  FÉM.  MASC. Nationalité : .....

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

Renouvellement de licence :

OUI, n° de licence : .....  
 NON

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  FÉM.  MASC. Nationalité : .....

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

Renouvellement de licence :

OUI, n° de licence : .....  
 NON

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  FÉM.  MASC. Nationalité : .....

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

Renouvellement de licence :

OUI, n° de licence : .....  
 NON

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  FÉM.  MASC. Nationalité : .....

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

Renouvellement de licence :

OUI, n° de licence : .....  
 NON

Email : ..... Adresse : .....

Tel : .....

## AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné(e),  M  Mme (NOM, Prénom) .....,  
agissant en qualité de  père  mère  tuteur (tutrice), autorise  
pour 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

**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

**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** au club **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 du 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 Saint-Pierre, le .....

Signature des adhérents

Pour les mineurs

Signature du représentant légal

