



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – ATELIERS ÉCHEC - CCAS

Saison 2026 / 2027

1. Renseignements concernant l'enfant (Mineur)

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Date de naissance : ____ / ____ / ____
- Sexe : ☐ F ☐ M
- Niveau aux échecs : ☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Compétition

2. Responsable Légal (Parent ou Tuteur)

- Nom et prénom : _____
- Adresse postale : _____
- Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____
- Adresse électronique (Email) : _____

3. Autorisations et Décharge Parentale

- **Droit à l'image** : J'autorise le club à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités échiquéennes pour ses supports de communication (site web, bulletin).
☐ OUI ☐ NON
- **Urgences médicales** : J'autorise les responsables de l'atelier à prendre toutes les dispositions nécessaires et à faire réaliser des actes de soin ou une hospitalisation d'urgence pour mon enfant en cas de nécessité absolue par les pompiers et/ou le SAMU 30.
☐ OUI ☐ NON
- **Responsabilité (Décharge)** : Je reconnais que mon enfant reste sous mon entière responsabilité en dehors des horaires stricts de l'activité encadrée par le professeur. Avant de déposer mon enfant, je m'assure qu'un responsable de l'atelier est présent pour l'accueillir.
☐ OUI ☐ NON

5. Pièces à Fournir

- Le présent formulaire dûment complété et signé.
- La copie de la carte d'identité ou livret de famille
- L'attestation extra assurance de l'année scolaire en cours

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____

Signature du responsable légal :