



Echiquier des Lions

Fiche d'inscription – Saison 2022-2023 Échiquier des Lions

<https://www.echiquierdeslions.fr>

Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Sexe : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____
 N° de Licence F.F.E : _____
 Responsable légal (pour les mineurs) : _____
 Téléphone fixe : _____ Mobile : _____
 Courriel : _____

**JOINDRE une Attestation de réponses négatives au questionnaire de santé
Ou un Certificat médical de non contre-indication¹**

TARIF ADHÉSION 2022-2023 (1 adhésion = 1 cotisation + 1 licence)			
Cotisation club « Jeune ou Étudiant »		40 € <input type="checkbox"/>	
Cotisation club « Adulte joueur »		60 € <input type="checkbox"/>	€
Cotisation club « Adulte non joueur »		20 € <input type="checkbox"/>	
Licence (A ou B)	A (Compétition)		
	U8, U10, U12 (né après le 01/01/2011)	14 € <input type="checkbox"/>	
	U14, U16 (né entre le 01/01/2007 et le 31/12/2010)	16 € <input type="checkbox"/>	
	U18, U20 (né entre le 01/01/2003 et le 31/12/2006)	26 € <input type="checkbox"/>	€
	Sénior, Senior + et Vétéran (né avant le 31/12/2002)	46 € <input type="checkbox"/>	
	<i>La licence A permet de participer à toutes les compétitions</i>		
B (Loisirs)	B (Loisirs)		
	Jeune (né après le 01/01/2003)	3 € <input type="checkbox"/>	
	Senior et plus (né avant le 31/12/2002)	8 € <input type="checkbox"/>	€
	<i>La licence B permet de participer aux parties rapides (<60 mn)</i>		
Cours collectifs hebdomadaires « Jeunes ou Étudiants / Adultes »			
Enfant / Adulte / Compétition Haut Niveau		120 € <input type="checkbox"/>	€
Membres suivants de la même famille		95 € <input type="checkbox"/>	
TOTAL à régler :			€

En cas de règlement par chèque, merci d'établir le chèque à l'ordre de « Echiquier des Lions »,

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____ Signature :

¹ La loi Sport de mars 2022 a fait évoluer l'obligation d'un certificat médical. La Fédération Française des Échecs (FFE) a souhaité assouplir ce qui existait jusqu'à présent, et pour la saison 2022/2023, le certificat médical n'est par défaut plus obligatoire lorsque la personne demandant une licence atteste par écrit avoir répondu non à plusieurs questions d'ordre médical. L'adhérent remplit un questionnaire de santé. Ce questionnaire de santé est soumis au secret médical : il doit être rempli individuellement et ne doit pas être remis au club par la personne souhaitant obtenir une licence.
 → Si la personne souhaitant obtenir une licence répond « non » à toutes les questions, elle est dispensée de fournir un certificat médical de non contre-indication. La personne atteste avoir répondu « non » à l'ensemble des questions.
 → Si la personne souhaitant obtenir une licence répond « oui » à l'une des questions, l'obtention d'un certificat médical est obligatoire. Ce certificat qui doit dater de moins de 6 mois déclare la personne apte à la pratique des Échecs en et hors compétition.



Echiquier des Lions

1. AUTORISATION PARENTALE (valable pendant la durée de l'adhésion)

Je soussigné(e) _____, autorise mon enfant

à participer aux activités et aux compétitions sportives d'Échecs par équipes et à se déplacer avec l'encadrement de responsables ou de membres ou de parents d'enfants du club.

Je serai tenu informé au préalable de tout déplacement (lieu, date ...) et du mode d'accompagnement.

- J'autorise mon enfant à quitter seul le club
- Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le club
- J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant:
 - (nom et n° de téléphone) :
 - (nom et n° de téléphone) :

2. AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e) _____, autorise les responsables à faire hospitaliser mon enfant et à faire pratiquer une intervention chirurgicale en cas de nécessité.

Signature et qualité du responsable légal de l'enfant précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____ Signature :

3. DECHARGE PARENTALE (valable pendant la durée de l'adhésion)

Avant de déposer leur enfant au club, les parents doivent s'assurer qu'il y a bien un responsable pour les accueillir. Cette disposition est valable même si les cours, les entraînements ou les compétitions se déroulent hors de l'enceinte du club des cours.

Les enfants restent sous l'entière responsabilité des parents, sauf pendant la durée de l'activité échiquéenne encadrée par le club, alors les enfants sont sous la responsabilité de l'animateur ou de l'entraîneur.

Pour l'enfant :

Signature et qualité du responsable légal de l'enfant précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____ Signature :

4. DROIT A L'IMAGE (valable pendant la durée de l'adhésion)

Je soussigné _____, autorise l'association Echiquier des Lions, à utiliser mon image ou celle de mon enfant (photos ou films pris au cours des activités) dans le cadre d'une utilisation interne ou une publication en rapport avec l'activité de l'association (site internet, Blog, plaquette d'information, ...), ceci à l'exclusion de toute démarche publicitaire associée à un ou des partenaires commerciaux.

En cas de refus, je fournis au club une photo permettant d'identifier l'enfant sur les compétitions, afin de ne pas le prendre en photo.

Signature de l'adhérent ou Signature et qualité du responsable légal de l'enfant précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____ Signature :

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

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale: Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport: c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille

un garçon

Ton âge: ans

Nom : Prénom : Date de naissance :

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)		

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, le mineur devra fournir un certificat médical de non contre-indication pour l'obtention de sa licence
Si vous avez répondu NON à toutes les questions vous n'avez pas à fournir de certificat. Remettez simplement à votre club le document d'attestation de réponse négative

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU JOUEUR MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre licence. Les informations ci-dessous sont soumises au secret médical : **ce questionnaire n'est donc pas à remettre au club**. Seule l'attestation de réponses négatives est conservée par ce dernier.

Répondez aux questions par OUI ou NON	OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS		
1. Un membre de famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À CE JOUR		
3. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour jouer aux échecs en compétition ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication pour obtenir votre licence.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions vous n'avez pas à fournir de certificat. Remettez simplement à votre club le document d'attestation de réponse négative.