FICHE D'INSCRIPTION VANDOEUVRE-ECHECS
Saison 2024-2025

NOM et Prénom du joueur :

Date de naissance :

Emails (au moins 1 obligatoire) :

Téléphones (au moins 1 obligatoire) :

Adresse postale complète :

(merci d'écrire lisiblement !)

AUTORISATION PARENTALE : obligatoire pour les mineurs.

Je soussigné(e) ……. inscris mon enfant ……

à Vandoeuvre-Echecs, et je l'autorise à participer aux entraînements (collectifs et/ou individuels) et aux compétitions.

Je comprends que mon enfant n'est pas sous la responsabilité du club ni avant l'horaire de début ni après l'horaire de fin des cours et compétitions.

A Vandoeuvre le ……..Signature : ……

CERTIFICAT MEDICAL : formulaires de questions – un pour les majeurs, un pour les mineurs – ci-dessous

Questions à répondre, puis - en fonction de vos réponses - soit l'attestation de décharge à nous rendre signée (si que des « non » au questionnaire), soit un certificat médical à donner au club.

TARIFS pour la saison sportive 2024-2025 : ci-dessous, votés à l'assemblée générale du 13 septembre 2024.

TOURNOIS et compétitions : très nombreux et proposés de septembre à juin.
Ils se tiennent généralement le week-end et pendant les vacances scolaires.
Les dates sont communiquées par email, et sur le site du club.
Pour les jeunes jusqu'à U16-minimes inclus (tous niveaux, même débutants), il ne faut surtout pas manquer le « TROPHEE-JEUNES », chaque mois sur un samedi après-midi au club.
Et pour tout le monde, jeunes comme adultes, notre open international géant (plus de 450 joueurs l'année dernière !) du 26 au 30 décembre 2024.

http://vandoeuvre-echecs.com
https://vieduclub.vandoeuvre-echecs.com/
Contact : clubechecsvandoeuvre@gmail.com

VANDOEUVRE-ECHECS

TARIFS 2024-2025 votés à l'AG du 13 septembre 2024

ADHESION CLUB + LICENCE FFE

Habitant à Vandoeuvre :	
ADULTE	**100 €**
ADULTE ETUDIANT / POLE EMPLOI	**70 €**
JEUNE (MOINS DE 20 ANS)	**50 €**
Habitant hors-Vandoeuvre :	
ADULTE	**110 €**
ADULTE ETUDIANT / POLE EMPLOI	**80 €**
JEUNE (MOINS DE 20 ANS)	**55 €**

ENTRAINEMENT HEBDOMADAIRE

ENTRAINEMENT JEUNE OU ADULTE (chaque semaine, minimum 30 séances de septembre à juin)	**45 €/trimestre ou 125 €/an** (* ou 150€/an pour soutien au club)
REDUCTION FAMILLE	**Un entraînement annuel offert pour 2 payés**
PACK COURS INDIVIDUELS AVEC UN MAITRE	**300€ pour 10 séances**

PROMO DE RENTREE TENUE CLUB COMPETITION

Tarif spécial de rentrée sur 3 articles
uniquement pour un achat sur septembre 2024
Les sweats sont de retour !

20€ le SWEAT (au lieu de 25€)
10€ le TSHIRT (au lieu de 12€)
5€ la casquette (au lieu de 7€)

Paiement par chèque : à l'ordre de Vandoeuvre-Echecs, à donner à un responsable ou à envoyer par la poste à Vandoeuvre-Echecs, château du Charmois, avenue du Charmois, 54500 Vandoeuvre.

Paiement par virement bancaire : Compte bancaire BNP Paribas, association Vandoeuvre-Echecs, IBAN = FR76 3000 4004 2600 0103 7243 085,
BIC = BNPAFRPPXXX

Paiement possible aussi au club par CB

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU JOUEUR MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT DE LICENCE

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 pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après 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 inexpliqué ?	☐	☐
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
À CE JOUR		
3. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour jouer aux échecs en compétition ?	☐	☐

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.

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 :

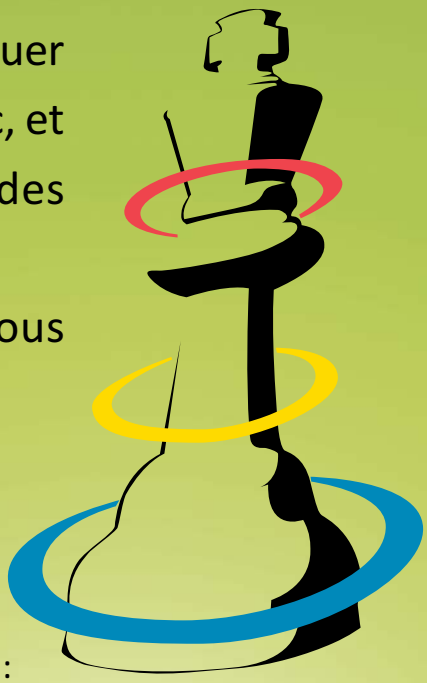
** Si vous avez répondu positivement à une des questions du questionnaire vous devez impérativement fournir un certificat médical*

LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DES ÉCHECS

présente

J'♥LES ÉCHECS

Opération nationale d'appels à dons



Afin d'amplifier la pratique du jeu d'Échecs, contribuer à partager ses valeurs auprès d'un plus large public, et en particulier à l'école, la Fédération Française des Échecs lance l'opération J'♥LES ÉCHECS.
Elle vous invite à soutenir le club de votre ville, sous forme d'un don déductible.

POURQUOI FAIRE UN DON AU CLUB D'ÉCHECS DE VOTRE VILLE ?

- Soutenir le développement d'un sport aux valeurs exemplaires : respect des règles, maîtrise de soi, concentration, esprit d'analyse,...
- Dynamiser la vie du club d'Échecs de votre ville.
- Favoriser l'initiation à la pratique du jeu d'Échecs dans les écoles de votre ville.
- Développer le nombre d'animations en centre-ville.

www.echecs.asso.fr

@ffechecs ◀ SUIVEZ-NOUS ▶ www.facebook.com/ffechecs

Formulaire de don

NOM .....

PRENOM .....

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL ..... **VILLE** .....

TELEPHONE ..... **EMAIL** .....

Je souhaite soutenir l'action du club de

.....

Montant du don

❒ **25 €** ❒ **50 €** ❒ **100 €** ❒ **200 €** ❒ **Autre** ..... **€**

Chèque à l'ordre de .....

❒ **Don en nature :** ..... (description et évaluation)

À envoyer à :

.....

.....

Les informations recueillies sont nécessaires pour le traitement de votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous écrire à l'adresse e-mail suivante :

Important

Déductibilité fiscale au titre des dons effectués par des particuliers

Les dons des particuliers à des associations d'intérêt général bénéficient d'une réduction de 66% du montant du don, dans la limite de réduction d'impôt à 20% du revenu imposable. Les éventuels excédents pourront être reportés et déduits lors des cinq années suivantes.

Déductibilité fiscale au titre des dons effectués par des entreprises

Les dons des sociétés à des associations d'intérêt général bénéficient d'une réduction d'impôt de 60% des sommes versées, dans la limite de 5 pour mille du chiffre d'affaires.

Le reçu fiscal vous sera adressé par courrier postal à réception de votre don.