Cercle Alekhine – Dossier d'inscription adultes

Merci de nous retourner les éléments suivants :

- Fiche de renseignements, remplie et signée
- Règlement des droits d'inscription en chèque ou espèces (si vous voulez payer en plusieurs fois, indiquez les dates d'encaissement au dos de chaque chèque)
- Attestation de réponse négative, partie 1, remplie et signée (si vous avez répondu NON à toutes les questions du questionnaire médical) **OU** certificat médical datant de moins de 6 mois (si vous avez répondu OUI à au moins une question)

Dans tous les cas, ne nous retournez pas le questionnaire médical lui-même.

Les chèques sont à libeller à l'ordre du « CERCLE ALEKHINE ».

Les dossiers incomplets ne pourront pas être traités. Merci de votre compréhension.

Notice RGPD : Les informations recueillies dans le dossier d'inscription font l'objet d'un traitement informatisé. La base légale du traitement est l'intérêt légitime. Les données suivantes : nom, prénom, genre, date de naissance, adresse postale et e-mail, seront communiquées à la Fédération Française des Échecs à l'occasion de la prise de votre licence. Elles seront conservées par le cercle jusqu'au 30 septembre suivant la saison de la licence. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou les rectifier en contactant le bureau du Cercle. Vous pouvez consulter le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez écrire à contact@cerclealekhine.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

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*

Cadre réservé à l'administration du cercle – ne pas remplir

Code : _____
Cmd. : _____du ____/ ____
M.P. :

Fiche de renseignements – adultes

Saison 20___- 20___

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : …… / …… / …… Genre : ☐ M / ☐ F

Adresse : .....

.....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Formule sélectionnée

☐	Adhésion au club + licence A F.F.E.	86 € / saison
☐	Adhésion au club + licence B F.F.E.	44 € / saison

Les chèques sont à libeller à l'ordre du « CERCLE ALEKHINE ».

☐ Cours pour adultes débutants : 75 €

Droit à l'image

	OUI	NON
J'autorise les représentants de l'association à me prendre en photo. Les photos pourront être utilisées pour la communication interne au club, le journal de la ville, le site Internet du club et/ou les sites Internet de la Fédération Française des Échecs et de ses organes déconcentrés.	☐	☐

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des renseignements de la présente fiche.

Date : …… / …… / ……

Signature :

Le Cercle Alekhine traite les données recueillies pour les besoins de votre adhésion et de la prise de votre licence. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice ci-jointe.