

1. 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 mineur](#) ou au [questionnaire santé majeur](#) accessible depuis les liens suivants. 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.

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 :**

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

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

Je soussigné _____, autorise – n'autorise pas l'association Echecs Royan, 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, ...). 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 le ____/____/____ à _____ **Signature :**

3. AUTORISATION PARENTALE & D'HOSPITALISATION (valable pendant la durée de l'adhésion)

Je soussigné(e) _____, responsable légal de mon enfant : _____

- autorise les responsables à faire hospitaliser mon enfant et à faire pratiquer une intervention chirurgicale en cas de nécessité.
- autorise 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) :

Signature et qualité du responsable légal de l'enfant précédée **de la mention « Lu et approuvé »**. Fait le ____/____/____ à _____ **Signature :**

4. 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

Pour l'enfant : Signature et qualité du responsable légal de l'enfant précédée de **la mention « Lu et approuvé »** : Fait le ____/____/____ à _____ **Signature :**