



Nom :......

Date de naissance ......

## ECHIQUIER MEDOCAIN 05 56 59 27 59 / (06 18 91 73 83)

Mail: echiquiermedocain@gmail.com

Site internet: echiquier-medocain.fr

Prénom:....

4 chemin du Pas des Sauts 33 340 Lesparre médoc

## Bulletin d'adhésion 2023-2024

Nationalité : Téléphone portable Adresse mail :		Téléphone	Téléphone fixe :	
Adresse :				
Code postal :		Ville :		
	Mo	ntant cotisation 202	3-2024	
La licence A donne accès	à toutes	les compétitions		
La licence B permet de pa	articiper	uniquement aux parties rapid	es (moins d'1 heure)	
adulte				
		Licence A	85 euros	
		Licence B	45 euros	
enfant				
		Licence A moins de 20 ans	55 euros	
		Licence A moins de 16 ans	45 euros	
		Licence A moins de 12 ans	40 euros	
_		Licence B	35 euros	
Mode de règlement	Virem	nent 🗆	(Le RIB du club est en page 3)	
	Espèc	Espèces 🗆		
		Pass sport		
Date :		Signature :	(ou autorisation parentale pour les	

parents)



## **ECHIQUIER MEDOCAIN**

05 56 59 27 59 / (06 18 91 73 83)

Mail: echiquiermedocain@gmail.com

Site internet: echiquier-medocain.fr

4 chemin du Pas des Sauts 33 340 Lesparre médoc

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), responsable légale de
□ autorise /n'autorise pas * mon enfant à participer aux activités du club durant la saison sportive et autorise les responsables à le faire hospitaliser en cas d'urgence
□autorise/n'autorise pas*mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un adhérent désigné par le Club d'échecs pour la participation aux tournois ou compétitions de la saison
□ autorise/n'autorise pas mon enfant à être pris en photo
*biffer mention inutile
Fait àle
Signature du représentant légal :





Titulaire du compte : ECHIQUIER MEDOCAIN

4 CHEMIN DU PAS DES SAUTS 33340 LESPARRE MEDOC

Domiciliation : CM LESPARRE MEDOC

Devise: EUR

Relevé d'identité bancaire

RIB Banque Guichet N° de compte Clé 15589 33552 07414136340 45

IBAN FR76 1558 9335 5207 4141 3634 045

BIC CMBRFR2BXXX