

38^{ème} OPEN D'ÉCHECS INTERNATIONAL DE LA BRESSE

Mercredi 31 octobre – samedi 03 novembre 2018

TARIFS

Les tarifs pour open A et B

- Adultes 40€ / Jeunes 20€, jusqu'au 31 septembre à minuit
- Adultes 50€ / Jeunes 25€, jusqu'au 28 octobre à minuit
- Adultes 60€ / Jeunes 30€ après le 28 octobre, sous réserve des places disponibles.

ATTENTION : une inscription est validée lorsque le chèque ou le virement est reçu, la date d'envoi faisant foi.

Les tarifs de groupes

10 % de réduction sur l'inscription pour 10 joueurs du même club.

15 % de réduction sur l'inscription pour 20 joueurs du même club.

20 % de réduction sur l'inscription pour 30 joueurs du même club.

Les formules d'hébergement :

186 places disponibles en chambre de 1, 2 à 6 lits

Après le 20 octobre, les hébergements se feront sous réserve de disponibilité.

	Formule A	Formule B
Pension complète	Du mercredi 31 midi au samedi 3 midi	Du mercredi 31 soir au samedi 3 midi
Prix adulte	170€	160€
Prix jeune (-18ans)	145€	135€

Tarif supplémentaire

Nuit supplémentaire	30€
Repas supplémentaire	15€
Chambre supplémentaire individuelle	8€ / nuit
Perte de clé- dégradation	En cas de perte de clé ou de dégradation, un remboursement sera exigé.

38^{ème} OPEN D'ÉCHECS INTERNATIONAL DE LA BRESSE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Dès règlement de l'inscription, celle-ci est prise en compte et enregistrée (chèque à l'ordre de Stanislas Echecs).

Bulletin à retourner à Rémi Boes.

Nom prénom :

Club : Ligue:

Licence N° : ELO:

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance : Email :

Si la personne est mineure, nom du responsable :

OPEN : A - LORRAINE B - VOSGES

Quelle formule d'hébergement ? A B

Tarif supplémentaire :

	Mardi	Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
Quand ?	Soir	Midi	Soir	Midi	Soir	Midi	Soir	Midi	Soir
Nuit supplémentaire									
Repas supplémentaire									
Sous total									

Réservez-vous une place pour vos enfants pour l'animation du mercredi 1^{er} novembre ?

oui non

Inscription : € + Hébergement : € + frais supplémentaires (optionnel) : € = €

RIB

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Gulchet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	04044	00020098201	45	EUR	CCM NANCY LIBERATION
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1027	8040	4400	0200	9820 145
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM NANCY LIBERATION 57 AVENUE DE LA LIBERATION 54000 NANCY			STANISLAS ECHECS 29 RUE DU COLONEL GRANDVAL 54000 NANCY		
☎ 08 20 09 40 32 (Service 0,12 €/min + prix appel)					
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

38^{ème} OPEN D'ÉCHECS INTERNATIONAL DE LA BRESSE

DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné

M.- Mme (prénom et nom) :

Adresse :

n° téléphone :

adresse e-mail :

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (prénom et nom) :

autorise les représentants de l'association Stanislas Echecs à prendre mon enfant en photo et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'association.

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'association Stanislas Echecs est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal)

Demeurant à (adresse complète)

Téléphone où je peux être joint du mercredi 31/10 au samedi 03/11 inclus :

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant)

Né(e) le (date et lieu de naissance)

Demeurant à (adresse complète)

autorise mon enfant

à participer aux activités aquatiques proposés par les animateurs de Stanislas Echecs lors du 38^{ème} Open International d'Echecs de La Bresse, du mercredi 31 octobre 2018 au samedi 03 novembre 2018 inclus, dans la piscine du Pont du Metty.

déclare décharger de toute responsabilité l'association Stanislas Echecs, organisateur du 38^{ème} Open International d'Echecs de La Bresse, du mercredi 31 octobre 2018 au samedi 03 novembre 2018 inclus, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputée.

renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le 38^{ème} Open International d'Echecs de La Bresse, dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tout sinistre, de quelque nature qu'il soit, causé à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

autorise Stanislas Echecs ou ses ayants-droit à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant dans le cadre de sa participation au 38^{ème} Open International d'Echecs de La Bresse en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de la manifestation et ce, sur tout support y compris à des fins publicitaires ou commerciales, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour, pour 5 ans à compter de la date de signature des présentes.

reconnais que la présentation de cette autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer au 38^{ème} Open International d'Echecs de La Bresse.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

38^{ème} OPEN D'ÉCHECS INTERNATIONAL DE LA BRESSE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par l'association Stanislas Echecs lors de la saison sportive 2018 – 2019 (01/09/2018 – 31/08/2019).

NOM :PRENOM : Date de naissance :/...../.....

Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT polio				B.C.G.	
ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Renseignements médicaux

Votre enfant suit-il un traitement médical ? Oui (précisez)..... / Non

Votre enfant est-il asthmatique ? Oui / Non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole : oui / non	Varicelle : oui / non	Angine : oui / non	Oreillons : oui / non	Scarlatine : oui / non
Coqueluche : oui / non	Otite : oui / non	Rougeole : oui / non	Rhumatisme articulaire aigu : oui / non	

Allergies : ASTHME oui / non ALIMENTAIRES oui / non MEDICAMENTEUSES oui / non
AUTRES

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Indiquez ci-après :

- **les difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.
.....
.....

- **les recommandations utiles des parents pour :** port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, autres.
.....

NB : Enfants porteurs de handicap ou de troubles du comportement

L'association Stanislas Echecs est ouverte aux enfants porteurs de handicap ou de troubles du comportement dès l'instant où toutes les conditions garantissant un service de qualité sont réunies (bien-être et sécurité).

Pour une meilleure intégration de votre enfant, il est souhaitable de prendre rendez-vous pour définir ensemble des modalités d'accueil.

Est-ce qu'une aide particulière a été mise en place pour la scolarité : Oui (laquelle ?.....) / Non

Merci de nous fournir tout document de reconnaissance délivrée par la Maison du handicap (MDPH).

Responsable du mineur : NOM : PRENOM :

Téléphone portable.....domiciletravail :

Nom et téléphone du médecin traitant :

N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant)

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention).

Date et signature du responsable de l'enfant