



agrément FFTA 25-78-086

FICHE INSCRIPTION

ANNEE 2023-2024

1 PHOTO
A fournir

**à remplir obligatoirement*

*** NOM DU RESPONSABLE LEGAL :** _____

IDENTITE DE L'ARCHER :

***NOM :** _____ ***PRENOM :** _____ ***DATE DE NAISSANCE :** _____

***SEXE :** _____ ***NATIONALITE :** _____ ***PAYS DE NAISSANCE :** _____

***ADRESSE :** _____

***CODE POSTAL :** _____ ***VILLE :** _____

***ADRESSE MAIL (ECRIRE EN MAJUSCULES)** _____

***N° PORTABLE :** _____ **N° DOMICILE :** _____

Aucun enfant mineur n'est autorisé à sortir du gymnase ou du jardin d'arc avant la fin de la séance d'initiation et sans la présence de son responsable légal ou de son représentant ci-dessous

AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS APRES L'ENTRAINEMENT

Je soussigné(e) _____ Tuteur légal de l'enfant _____

☐ **Autorise** mon enfant à quitter **SEUL** le gymnase après l'entraînement

☐ **N'autorise pas** mon enfant à quitter **SEUL** le gymnase sauf en présence de Mr/Mme _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____ **N° Tél. :** _____

**LES FAMILLES QUI DESIRENT UN JUSTIFICATIF POUR LEUR COMITE D'ENTREPRISE DOIVENT
LE PRECISER CI-DESSOUS**

OUI

NON

Tailles T. SHIRT

7/8 ans, 9/11 ans, 12/14 ans

XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL

TAILLE

DATE

SIGNATURE

JOUR ET HEURE ENTRAINEMENT : _____ **ENTRAINEUR :** _____

DROIT A L'IMAGE

Je suis informé(e) de l'existence du site internet et du Tranche fil de l'association et J'AUTORISE le club à publier sur ceux-ci les photos prises à l'occasion des activités du club.

Toutefois, si une photo sur laquelle je figure - ou mon enfant - ne me convient pas, je ferai part aux responsables du club de mon désir de la retirer.

DEPLACEMENT

Les déplacements pour les concours se font en voiture. Je m'engage à accompagner mon enfant ou j'autorise à l'encadrement de l'accompagner en voiture jusqu'au lieu de la compétition

APPLICATION DE LA REGLEMENTATION GENERALE DE LA PROTECTION DES DONNEES

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par « LES ARCHERS DE GUYANCOURT » ont été recueillies sur la base de votre consentement aux fins d'inscription, de suivi du matériel et de communication des informations de la vie du club. Elles seront conservées pendant 5 ans après la dernière relation avec le club et sont destinées à la Fédération Française de Tir à l'Arc et à tout autre partenaire pour le bon fonctionnement de votre activité. Vous pouvez demander à retirer votre consentement à tout moment et à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification de portabilité et d'effacement de vos données en contactant M. Alain MONTGERMONT par l'adresse mail suivant : tresorier@archers-guyancourt.fr. En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission nationale de l'informatique et des libertés).

COTISATION

COTISATION		LOCATION ARC	
ADULTE COMPETITION Né avant le 31/12/2003	240€	POUSSINS et JEUNES Jusqu'à 16 ans	25€
JEUNE Du 01/01/2004 au 31/12/2013	208€	CAUTION poussins et jeunes jusqu'à 16 ans	100€
POUSSIN Après le 01/01/2014	162€	ADULTES et ADOLESCENTS A partir de 16 ans	50€
		CAUTION Adultes et jeunes de plus de 16 ans	300€
REDUCTION de 20€ à partir du 2 ^{ème} membre de la famille adhérent au club			

KIT	<i>Poussin débutant</i> : 1 carquois + 1 palette + 1 dragonne + 1 protège bras + 6 flèches 1 T-Shirt
	<i>Jeune - adulte débutant</i> : 1 carquois + 1 palette + 1 dragonne + 1 protège bras + 8 flèches 1 T-Shirt

Initiation de 8 à 11 ans

Vendredi de 17h30 à 19h00 : Entraîneurs : Grégory BAYART
Pierre ROSINGER

☐

Initiation de 12 à 16 ans

Initiation plus de 16 ans

Mardi de 19h30 à 21h30 : Entraîneur : Lionel THEILLAUMAS

☐

Initiation plus de 16 ans

Vendredi de 19h00 à 21h30 : Entraîneur : Pierre ROSINGER

☐

REGLEMENT			
SANS SUBVENTION		AVEC SUBVENTION	
COTISATION	MONTANT	COTISATION	MONTANT
CHEQUE(S) OU ESPECES		CHEQUE(S) OU ESPECES	
CHEQUES VACANCES		CHEQUES VACANCES	
COUPONS SPORTS		COUPONS SPORTS	
		PASS-PLUS	
		PASS-SPORT	
LOCATION ARC		LOCATION ARC	
TOTAL		TOTAL	
		CODE PASS-SPORT :	

MODE DE REGLEMENT par chèque(s)			
Possibilité de régler en 1, 2 ou 3 fois encaissement à la fin des mois de septembre -octobre -novembre BANQUE : _____			
Numéro(s) chèque(s)	Septembre	Octobre	Novembre
CHEQUE DE CAUTION ARC			
	MONTANT	BANQUE	N° CHEQUE
CAUTION ARC			

CHEQUE DE CAUTION SUBVENTION PASS-PLUS			
ATTENTION : Les chèques de caution (valeur du pass) seront rendus ou détruits lors de l'encaissement des subventions par le club			
	MONTANT	BANQUE	N° CHEQUE
PASS-PLUS			

Questionnaire de santé **POUR LES ARCHERS MINEURS**



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONSTRAINTES PARTICULIÈRES

(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

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	
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 ?	☐	☐

TOURNEZ LA PAGE SVP

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 tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

NOM DU RESPONSABLE	PRENOM	SIGNATURE	DATE

**LA DEMANDE DE LICENCE NE SE FERA QU'A RECEPTION DU CERTIFICAT MEDICAL (valable 3ans) OU LE QUESTIONNAIRE CI-DESSUS REMPLI
L'ARCHER SANS CERTIFICAT MEDICAL SE VERRA REFUSER LE PAS DE TIR**