



agrément FFTA 25-78-086

FICHE INSCRIPTION

PHOTO

ANNEE 2018-2019

COTISATION	ADULTE Avant le 31/12/1998	JEUNE du 01/01/1999 au 31/12/2008	POUSSIN Après le 01/01/2009
LICENCE	77 euros	53 euros	25 euros
CLUB	80 euros	73 euros	73 euros
MATERIEL	60 euros	60 euros	48 euros
T.SHIRT	18 euros	18 euros	18 euros
TOTAL	235 euros	204 euros	164 euros
REDUCTION de 20 euros à partir du 2ème membre de la famille adhérent au club			

LOCATION ARC 1^{er} année : 25.00 € *Faire un chèque à part*

IDENTITE DE L'ARCHER

NOM : _____ **PRENOM :** _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **LICENCE :** _____

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

NOM DU RESPONSABLE LEGAL : _____

ADRESSE : RUE _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

ADRESSE E MAIL : *(ECRIRE EN MAJUSCULE)* _____

TELEPHONE : _____

REGLEMENT

COTISATION :

CHEQUE **COUPON SPORT** **CHEQUE VACANCES**

CERTIFICAT MEDICAL **1 PHOTO**

Possibilité de règlement en 3 fois (chèques)

cocher la case correspondante

ne pas remplir

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE

	BANQUE	MONTANT	COUPONS SPORTS/VACANCES
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
NOVEMBRE			
TOTAL			

TOURNER LA FEUILLE SVP

AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____

Tuteur légal de l'enfant: _____

Autorise / n'autorise pas* mon enfant à quitter le gymnase après l'entraînement en présence de:

Mr/Mme/Mlle _____

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-dessus

(* Rayer la mention inutile)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____ N° Tél. _____ :

ADRESSE/ _____

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, ie 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

ATTESTATION COMITE D'ENTREPRISE

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

OUI

NON

cocher la case correspondante

DATE

SIGNATURE

IMPORTANT

**LES DEMANDES DE LICENCES NE SE FERONT QU'A RECEPTION DU CERTIFICAT MEDICAL
LES ARCHERS SANS CERTIFICAT MEDICAL SE VERRONT REFUSER LE PAS DE TIR**



Certificat Médical de non contre-indication à la pratique du Tir à l'Arc en compétition

Je soussigné(e), Docteur.....

Demeurant.....

Certifie avoir examiné ce jour:

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....

Licencié au club : LES ARCHERS DE GUYANCOURT

N° de licence FFTA.....

*Au terme de mon examen, cet archers ne présente aucune
contre-indication cliniquement décelable à la pratique du
TIR A L'ARC EN COMPETITION*

Certificat établi le/...../.....

Signature et cachet du médecin