



FICHE INSCRIPTION

1 PHOTO
A fournir

ANNEE 2019-2020

COTISATION	ADULTE Avant le 31/12/1999	JEUNE du 01/01/2000 au 31/12/2009	POUSSIN Après le 01/01/2010
ADHESION	230 euros	199 euros	155 euros
CE PRIX COMPREND LE MATERIEL SUIVANT			
<i>Poussin débutant</i> : 1 carquois + 1 palette + 1 dragonne + 1 protège bras + 6 flèches + 1 Tee-Shirt <i>Jeune - adulte débutant</i> : 1 carquois + 1 palette + 1 dragonne + 1 protège bras + 8 flèches + 1 Tee-Shirt			
REDUCTION de 20 € à partir du 2ème membre de la famille adhérent au club			

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

CAUTION ARC : 100.00 € *Faire un chèque à part*

IDENTITE DE L'ARCHER (* à remplir obligatoirement)

***NOM** : _____ ***PRENOM** : _____

***DATE DE NAISSANCE** : _____ ***NATIONALITE** : _____

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

***NOM DU RESPONSABLE LEGAL** : _____

***ADRESSE** : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE** : _____

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

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

REPLIR LA OU LES CASES CI-DESSOUS

REGLEMENT

Possibilité de régler en 3 fois (chèques)

COTISATION

CHEQUE(S)

**COUPONS
SPORT**

**CHEQUES
VACANCES**

MERCI DE REEMPLIR LES COUPONS SPORTS ET CHEQUES VACANCES

<u>NOM DU TITULAIRE DU COMPTE :</u>		BANQUE	MONTANT	COUPONS SPORTS/VACANCES
SEPTEMBRE	COTISATION			
	ARC			-----
	CAUTION			-----
OCTOBRE	COTISATION			-----
NOVEMBRE	COTISATION			-----

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, 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

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

TAILLE T.SHIRT

Taille : 7/8 ans, 9/11 ans, 12/14 ans, XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL

DATE

SIGNATURE



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

IMPORTANT

***LA DEMANDE DE LICENCE NE SE FERA QU'A RECEPTION DU CERTIFICAT
MEDICAL (valable 3ans)***

L'ARCHER SANS CERTIFICAT MEDICAL SE VERRA REFUSER LE PAS DE TIR

TAILLE T.SHIRT

Taille : 7/8 ans, 9/11 ans, 12/14 ans, XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL

Le T. Shirt est compris dans le prix de l'adhésion – le reste est en supplément

DISTRIBUTION DU MATERIEL AU STADE MAURICE BAQUET

VENDREDI 13 SEPTEMBRE 19H00

N'OUBLIEZ PAS UN CHEQUE DE CAUTION DE 100 EUROS POUR L'ARC

- Mardi de 17h30 à 19h00 :
Ecole de Tir à l'arc
Jeunes non débutants
Entraîneur : Gregory BAYART
Damien BERY
- Mardi de 18h00 à 19h30 :
Jeunes débutants
Entraîneurs : Virginie MASVIGNER
Jacques LANZA
- Mardi de 19h30 à 21h30 :
Initiation Adultes
Entraîneurs : Lionel THEILLAUMAS
Pierre ROSINGER
- Vendredi de 17h30 à 19h00 :
Débutants moins de 12 ans
Entraîneur : Gregory BAYART
- Vendredi de 17h30 à 20h30 :
Perfectionnement ados
Entraîneur : Damien BERY
- Vendredi de 19h00 à 21h30 :
Initiations ados et adultes
Entraîneur : Jean-Michel MATHIEU



agrément FFTA 25-78-086

FICHE REINSCRIPTION

ANNEE 2019-2020

à faire parvenir à Alain MONTGERMONT 10 rue de la Ferme 78960 VOISINS LE BRETONNEUX

COTISATION	ADULTE Avant le 31/12/1998	JEUNE du 01/01/1999 au 31/12/2008	POUSSIN Après le 31/12/2008
Avec LICENCE COMPETITION	160.00 €	129.00 €	97.00 €
Avec LICENCE LOISIRS	148.00 €		
REDUCTION de 20 € à partir du 2ème membre de la famille adhérent au club			

LOCATION ARC ADULTE : 50.00 € (valise) JEUNE/POUSSIN : 25.00 € *Faire un chèque à part*
CAUTION ARC ADULTE : 200.00 € (valise) JEUNE/POUSSIN : 100.00 € *Faire un chèque à part*
SUPPLEMENT POUR COURS AVEC ENTRAINEUR BREVETE D'ETAT: 90.00 € *Faire un chèque à part*

IDENTITE DE L'ARCHER (* à remplir obligatoirement)

***NOM** : _____ ***PRENOM** : _____ N°**LICENCE** _____

***DATE DE NAISSANCE** : _____ ***NATIONALITE** : _____

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

***NOM DU RESPONSABLE LEGAL** : _____

***ADRESSE** : RUE _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE** : _____

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

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

REGLEMENT

COTISATION :

CHEQUE(S)

**COUPONS
SPORT**

**CHEQUE(S)
VACANCES**

**CERTIFICAT
MEDICAL**

Possibilité de règlement en 3 fois (chèques)

cocher la case correspondante

ne pas remplir

MERCI DE REMPLIR LES COUPONS SPORTS ET CHEQUES VACANCES

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE :

		BANQUE	MONTANT	COUPONS SPORTS/VACANCES
SEPTEMBRE	COTISATION			
	ARC			-----
	CAUTION			-----
OCTOBRE	COTISATION			
NOVEMBRE	COTISATION			

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	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

cocher la case correspondante

DATE	SIGNATURE

Renouvellement de licence d'une fédération sportive
Questionnaire de santé « QS – SPORT »

NOM	PRENOM	N° LICENCE	SIGNATURE	DATE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive. Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
---	-----	-----

Durant les 12 derniers mois

1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ce jour

7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

A REMETTRE AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION

IMPORTANT

LE CERTIFICAT MÉDICAL

À partir du 1er juillet 2017

OBTENIR OU RENOUELER UNE LICENCE

«Pratique en compétition»

Vous devez présenter un certificat médical de non contre-indication à **la pratique du tir à l'arc en compétition** datant de moins d'1 an lors de votre demande de première licence.

Un nouveau certificat vous sera demandé tous les 3 ans pour le renouvellement de votre licence.

Obtenir ou renouveler une licence

« Pratique en club »

Vous devez présenter un certificat médical de non contre-indication à **la pratique du sport**, datant de moins d'1 an, lors de votre première demande de licence.

Un nouveau certificat vous sera demandé tous les 3 ans pour le renouvellement de votre licence.

Vous possédez une licence « Pratique en club » et vous souhaitez obtenir une licence « Pratique en compétition »

Vous devez présenter un certificat médical de non contre-indication à **la pratique du tir à l'arc en compétition**, datant de moins d'1 an.

Un nouveau certificat vous sera demandé tous les 3 ans pour le renouvellement de votre licence.

Le questionnaire de santé – À compter du 1er juillet 2017

L'utilisation du questionnaire de santé est obligatoire les années où la présentation d'un certificat médical n'est pas exigée lors du renouvellement de la licence (moins de 3 ans).

Pour renouveler sa licence, le sportif atteste qu'il a répondu par la négative à l'ensemble du questionnaire.
« se reporter à votre demande de renouvellement de licence reçue par mail»

Demande incluant l'attestation à remettre au président de club avant validation de la licence par internet.

Une réponse positive à l'une des questions entraîne la nécessité de présenter un nouveau certificat médical.

REEMPLIR LE FICHIER JOINT CERFA N°15699*01



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



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



FICHE INSCRIPTION SECONDE COMPAGNIE ANNEE 2019-2020

PHOTO

COTISATION	ANNEE COMPLETE	DU 1er MARS AU 31 AOÛT
TOTAL	80 euros	40 euros

SUPPLEMENT ENTRAINEUR : 90.00 euros

IDENTITE DE L'ARCHER

NOM : _____ **PRENOM :** _____

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

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

ADRESSE : RUE _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

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

TELEPHONE : _____

REGLEMENT

COTISATION :

CHEQUE

COUPON CHEQUE
SPORT VACANCES

*Possibilité de règlement en 3 fois (chèques)
Si inscription en début de saison*

cocher la case correspondante

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE:

	BANQUE	MONTANT	COUPONS SPORTS/VACANCES
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
NOVEMBRE			
TOTAL			

ATTESTATION COMITE D'ENTREPRISE

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

OUI

NON

SIGNATURE