Archers de l'Espérance de Chavagne
Fiche d'inscription saison 2021/2022

Pour une réinscription, ne mentionnez que votre nom et les éventuels changements

L'adhérent(e)

Nom / Prénom : _____

Nom des parents si différent : _____ Sexe : ☐ H / ☐ F

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Tél : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Adresse : _____

Code Postal / Ville : _____

Courriel (**obligatoire**) : _____

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom / Prénom : _____ Lien de Parenté : _____

Adresse : _____

Tel. 1 : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Tel. 2 : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Je souhaite : ☐ M'inscrire

☐ Me réinscrire, N° de licence : _____

☐ Loisir ☐ Compétition

Type d'arc utilisé : ❍ Classique ❍ Poulies ❍ Droit ❍ Nu ❍ Chasse

Date Certificat médical : _____ / _____ / _____

Avez-vous répondu OUI à l'une de questions du questionnaire de santé : ☐ Oui ☐ Non

Mention du certificat médical : ☐ Loisir ☐ Compétition ☐ Run Archery

Note relative au certificat médical : le formulaire permet de savoir si un nouveau certificat médical doit être fourni, si vous répondez **OUI** à l'une des questions, un certificat doit être fourni. Ce questionnaire est personnel et **NE DOIT PAS** être remis avec le dossier d'inscription.

- Pour les mineurs : vous n'avez que le questionnaire de santé à renseigner.
- Pour les majeurs : le certificat médical peut être utilisé pour trois saisons sportives (deux renouvellements avec un questionnaire de santé).

Approbation du Règlement Intérieur et Droit à l'image

☐ Pour intégrer les Archers de l'Espérance de Chavagne, vous devez impérativement vous conformer au règlement intérieur. Ce dernier est disponible sur le site Internet au même endroit que le présent formulaire.

☐ La section des Archers de l'Espérance de Chavagne utilise des images de ses adhérents pour son site internet, à des fins d'illustration d'articles de presse ou de revue associative. Ces images peuvent être de type photographique ou vidéo. *En cas de désaccord veuillez nous le signaler par écrit.*

Fait à : _____, le : ____/ ____/ _____

L'adhérent : **Le responsable légal :**

Annexe 1: Autorisation Parentale obligatoire pour les mineurs

Représentant légal :

Nom / Prénom : _____ Adresse : _____

J'autorise :

- mon enfant à pratiquer le Tir à l'Arc dans les lieux et créneaux horaires fixés, aux activités et compétitions organisées et proposées par l'association et les clubs affiliés à la FFTA,
- le Conseil d'Administration, les formateurs et les responsables de permanence à prévenir les secours et à prendre toutes décisions d'ordre médical s'il est impossible de me joindre en temps voulu.

Je reconnais que les jeunes mineurs doivent être accompagnés sur le lieu de l'entraînement et ramenés à son issue. La responsabilité du club ne saurait être engagée ailleurs que sur le lieu de l'entraînement, pendant son déroulement en présence d'un entraîneur dans le cadre défini par le règlement intérieur.

Pour valoir ce que de droit, fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :

Annexe 2 : Cotisation 2021 - 2022 :

Valable du jour de la création de la licence au 31/08/2022.

Acquittée pour la saison sportive complète. Aucun remboursement ne sera effectué par la fédération.	Montant
Adulte / Majeur (né **jusqu'au** 31/08/2003 inclus)	❑ 115 €
Jeune / Mineur (né **à partir du** 01/09/2003 inclus)	❑ 105 €