|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | FICHE D’INSCRIPTION | Photorécente |
| RÃ©sultat de recherche d'images pour "logo gmail"arc.club.vallee.de.lherault@gmail.com Téléphone du Président : 06 75 86 28 93Adamczak Hervé<http://arcclubvalleedelherault.sportsregions.fr/>Arc Club Vallée de l'Hérault |
| **ARCHER(E)** |
|  **N° de Licence :**  |  1ère licence  Renouvellement de licence |
| Nom: ……………………………………………………………… Prénom:……..………………………………………………Né(e) le : ………/………/……………… à ……………………………………………… Nationalité : …………………Adresse:………………………………………………………………………………………………………………………………..CP: ……………………… Ville:……………………………………….…………….. Tél: …………………………………….Profession: ……………………………………………………………………. |
| Adresse(s) mail : (**LISIBLES**)Archer(ère) : ………………………………………………………………..….…… @ ………………………………………………………………………………………Parents : …………………………………………………………………………………… @ ……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………..….…… @ ………………………………………………………………………………………  |

|  |  |
| --- | --- |
| Merci d’entourer . | **CATEGORIE** au 1er janvier de l’année prochaine. |
| **TYPE DE PRATIQUE** | **TYPE D’ARC** |
| COMPETITIONCLUBSANS | DROIT CHASSECLASSIQUE BARE BOWTIR LIBRE POULIES NU | Poussin (10 ans et -) |  | Junior (18 à 20) |  |
| Benjamin (11 à 12) |  | Senior 1 (21 à 39) |  |
| Minime (13 à 14) |  | Senior 2 (40 à 59) |  |
| Cadet (15 à 17) |  | Senior 3 (60 ans et +) |  |

|  |
| --- |
| **Renouvellement de licence** |
|  je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé, ayant répondu NON à toutes les questions, je n’ai pas de certificat médical à fournir.  Date limite de validité de ce certificat : ……………………………………………………………..……………………(cf mail de la FFTA)  Je présente un certificat médical datant de moins d’un an en raison de réponses affirmatives, pour changement de type de licence ou fin de validité du certificat médical. |

|  |
| --- |
| **COMMUNICATION** |
| J’accepte de recevoir la newsletter de la FFTA.  J’autorise l’utilisation de mon image par le club dans le cadre de ses activités. Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, visible sur le site du club. |
| **COORDONNEES DES PERSONNES A JOINDRE EN CAS D’URGENCE.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Qualité | Nom | Prénom | Téléphone |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **procuration medicale**au cas où les personnes à prévenir en cas d'urgence ne seraient pas joignables |
| Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adhérent(e) majeur(e) de l’Arc. Club. Vallée de l’Hérault Ou Responsable légal(e) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adhérent(e) mineur(e) de l’Arc. Club. Vallée de l’HéraultAutorise les responsables du club à prendre toutes mesures d'urgence.N° Sécurité sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Informations de santé particulièrement utiles et dignes d’intérêt que *vous souhaitez* nous préciser, s’il y a lieu :  |

***NB* :** Le certificat médical doit préciser qu’aucun signe cliniquement apparent ne contre-indique la pratique du tir à l'arc à l'entrainement et en compétition.

|  |
| --- |
| **AUTORISATION DE SORTIE DES MINEURS** |
| Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsable légal(e) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adhérent(e) mineur(e) de l’Arc Club Vallée de l’Héraultl'autorise à rentrer seul(e) de la salle du terrain ne l'autorise pas à quitter seul(e) la salle le terrain autorise M / Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à le(la) prendre en charge après les séances d'entraînement. |

|  |
| --- |
| **CONTRAT DE LOCATION** |
| Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adhérent(e) majeur(e) de l’Arc Club Vallée de l’HéraultResponsable légal(e) de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adhérent(e) mineur(e) de l’Arc Club Vallée de l’Héraultatteste avoir reçu en location le matériel mentionné ci-après, moyennant une participation de 45€ et d’une caution de 200€.Je m’engage à remplacer ou rembourser tout matériel détérioré ou perdu. A défaut, la somme sera déduite de ma caution.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POIGNEE  | 45€ | VISEUR | 6.30€ |
| PAIRE DE BRANCHES | 40€ | PALETTE | 3.50€ |
| CARQUOIS | 6.30€ | BRACELET | 4.70€ |
| 6 FLECHES | 21€ | BANDOIR | 6.30€ |
| CORDE EQUIPEE | 5€ | HOUSSE | 21€ |
| REPOSE ARC | 10€ |  |  |

Sauf dans le cas d’une réinscription pour la saison suivante, je m’engage à restituer ce matériel le 30 juin de la saison en cours au plus tard (passé ce délai, le chèque de caution pourra être encaissé). |
|
|
|
|

Date : Signature :