



Fiche d'inscription 2016/2017

1^{ère} licence Renouvellement

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : __/__/_____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Adresse email régulière (Obligatoire) : _____@_____

Profession : _____

Licence JEUNE/ ÉTUDIANT
(de benjamin à junior) 70€

Licence ADULTE (à partir de senior)
100€ (part FFTA =42€, part Ligue=16€, part CD=9€)

Joindre une photo
comportant le
nom et prénom
de l'archer au dos
(ne pas coller
SVP)

Moins 15€ à partir de
la 2^{ème} personne de la
même famille

Informations supplémentaires (pour les archers MINEURS)

Mère	Père
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Portable :	Portable :
Email* : _____@_____	Email* : _____@_____

*Adresse email d'un des parents obligatoire

Licences réalisées les samedis 24/09 et 01/10 pour les jeunes. Pour les adultes, lundi 26 et jeudi 29/09

Pièces à fournir (tout dossier incomplet ne sera pas traité)

- Fiche d'inscription 2016/2017 complétée
- Certificat médical (de moins de 3 mois) de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc **en compétition**
- Votre règlement (veuillez libeller votre chèque à l'ordre « Compagnie d'Arc de Saint Pol de Léon »)
Pour les jeunes nés entre 1998 et 2001, vous pouvez bénéficier d'un Chèque Sport de 15€ mis en place par la région Bretagne (voir site internet)
- Une photo récente (comportant votre nom et prénom au dos – peut être réalisée par nos soins)

Date : __/__/_____

Signature (titulaire ou représentant légal) :

Droit à l'image

Je soussigné(e) (nom et prénom) _____, autorise la Compagnie d'Arc de Saint Pol de Léon à diffuser sur son site internet ou sur tout autres supports de communication (presse, réseaux sociaux – page Facebook et Twitter - ...) les photographies prises lors de manifestations, fêtes du club, compétitions, etc. pendant la saison sportive (de septembre 2016 à août 2017) sur lesquelles je figure ou sur lesquelles figure mon fils ou ma fille (Nom et Prénom) : _____.

Date : ___/___/_____

Signature :

Autorisations parentale *(pour les adhérents MINEURS)*

• Autorisation de sortie de séances

J'autorise/Je n'autorise pas *(rayez la mention inutile)*

mon enfant (Nom et prénom) _____ à quitter la salle/le stade d'entraînement seul(e) après la séance et endosse toute la responsabilité de mon enfant mineur en dehors des horaires d'entraînements, quelque soit le lieu de la séance : Salle Isidore Daniélou ou Stade de Kernevez.

Date : ___/___/_____

Signature :

• Autorisation de prise en charge médicale

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente ou non, j'autorise l'encadrant ou un membre de la Compagnie à prendre toutes les dispositions relatives aux soins médicaux qu'aurait à subir mon enfant pendant la durée des séances.

Nom, Prénom et téléphone du médecin traitant : _____

Date : ___/___/_____

Nom, Prénom et signature :

• Autorisation de déplacements

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) _____, représentant légal de l'enfant (Nom et Prénom) _____ autorise tout accompagnant (entraîneur, encadrant, parent, bénévole) à transporter mon enfant dans son véhicule personnel lors des déplacements liés aux activités de la Compagnie d'Arc durant la saison sportive 2016/2017.

Date : ___/___/_____

Signature :

En cas de manquement à la sécurité, les encadrants se réservent le droit de rappeler à l'ordre l'archer(ère).



Compagnie d'Arc de Saint Pol de Léon
Chez Michèle Le Moigne (secrétaire)
9 résidence de Mespaul 29250 Saint Pol de Léon
Tél : 02.98.69.05.80
Email : michele.le-moigne@wanadoo.fr

