

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à ..... Le ..... Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL  
Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Tél 1

Tél 2

Nationalité

Email 1

Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé

Oui - Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Tél 1

Tél 2

Nationalité

Email 1

Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé

Oui - Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :



# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : .....	Arme : .....	date de saisie FFTA : .....	Part FFTA : .....
Saisie fichier adhésion le : .....		Attestation adhésion : O/N Fait le : .....	
			Zone réservée au club

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M	Date de naissance
---	-------------------

Adresse	
---------	--

Code postal	Ville
-------------	-------

Tél 1	Tél 2	Nationalité
-------	-------	-------------

Email 1	Email 2
---------	---------

Questionnaire de santé FFTA validé	Oui - Non
------------------------------------	-----------

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

<b>Initiation :</b> <input type="checkbox"/> Gaucher <input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL	Zone réservée au club
--	-----------------------

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier : <input type="checkbox"/> fiche d'inscription - <input type="checkbox"/> Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 - <input type="checkbox"/> Photo - <input type="checkbox"/> Règlement
--

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL  
Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :



# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL  
Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Tél 1

Tél 2

Nationalité

Email 1

Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé

Oui - Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL  
Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :



# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*(\*)/ *concernant mon enfant*(\*) lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL  
Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION



N° de Licence : ..... Arme : ..... date de saisie FFTA : ..... Part FFTA : .....

Saisie fichier adhésion le : ..... Attestation adhésion : O/N Fait le : ..... Zone réservée au club

Mme  Mlle  M  Date de naissance

Adresse

Code postal  Ville

Tél 1  Tél 2  Nationalité

Email 1  Email 2

Questionnaire de santé FFTA validé  Oui  Non

➤ Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur

➤ Droit à l'image :  Autorise  N'autorise pas

Le club des Archers du Trégor à prendre des photos ou vidéos *me concernant*<sup>(\*)</sup>/*concernant mon enfant*<sup>(\*)</sup> lors des cours, stages ou manifestations et à les diffuser sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication. Les Photos et vidéos serviront à promouvoir les activités du club.

(\*)Rayer la mention inutile

Fait à . . . . . Le . . . . . Signature (Représentant légal pour les mineurs)

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation Petit matériel et Licence FFTA compris	115 €	140 €
Licence club (loisirs) Licence FFTA compris	N/A	120 €
Compétition Licence FFTA compris	95 €	120 €
Sans pratique Sans Licence FFTA	N/A	55 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	N/A	50 €

**Initiation** :  Gaucher  Droitier  Arc : Hauteur : ..... Puissance : ..... Palette : S / M / L / XL

Zone réservée au club

**COTISATION ANNUELLE:**  Réduction famille ou étudiant (10€) **Montant:** .....€

Règlement uniquement par :  Espèces  ANCV vacances  ANCV Sport

Chèque Bancaire N° ..... Banque : .....

Pièces du dossier :  fiche d'inscription -  Certificat Médical : initial / N+1 / N+2 -  Photo -  Règlement

➔ **Retourner - Verso à compléter pour les mineurs**

**Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents(\*) ou le représentant légal(\*)**

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise *mon fils*(\*)/ *ma fille*(\*) : .....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club des Archers du Trégor affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) N° 2922016

- Les horaires m'ont été communiqués,
- Le club est responsable des enfants pendant les horaires et sur le lieu des entraînements, c'est à dire soit dans la salle de tir à l'arc de la maison des sports de Park Nevez, soit au terrain de tir extérieur, rue de l'aérodrome, en fonction de la période d'entraînement. Au-delà de ces horaires, la responsabilité du club n'est plus engagée.
- Le règlement intérieur du club des Archers du Trégor m'a été remis ou lu sur le site Internet et accepté.
- Il (elle) a passé une visite médicale de non contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.
- Les mineurs ne peuvent s'entraîner seuls. La présence d'un adulte responsable est nécessaire.
- Les parents participeront au covoiturage des jeunes archers sur les concours.
- Pour des raisons de sécurité, les départs anticipés devront être accompagnés d'un adulte.

Date : .....

Signature

(\*) rayer la mention inutile

Nom du représentant légal qui inscrit : .....

Autorise, en cas d'urgence, le club des Archers du Trégor de Lannion à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, ou tout autre cas grave nécessitant une hospitalisation.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Nom Prénom. .... Tel : . . . . .

Date : .....

Signature

**Informations médicales communiquées uniquement à un médecin en cas d'urgence**

Allergies :

Contre-indications connues :