

# COMPAGNIE DES ARCHERS DU TREGOR

## FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

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

**Mme Mlle M**  **Date de naissance**

**Adresse \***

**Code postal \***  **Ville \***

**Téléphone 1 \***  **Téléphone 2 \***  **Nationalité \***

**Email1 \***  **Email2 \***

\* : si réinscription, ne remplir qu'en cas de changement

- Je réponds au questionnaire de santé :  
**Je dois fournir un certificat médical**  **Je n'ai pas besoin de fournir un certificat médical**
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions et informations d'inscription ainsi que du règlement intérieur.
- Je m'engage à participer aux compétitions du club (organisation, participation à partir de la 2ème année)
- **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. Le Club n'est pas responsable des photos ou vidéos prises par des journalistes ou autres parties.

(\*\*)Rayer la mention inutile

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

	Jeunes (moins de 20ans)	Adultes
Initiation (1ère année uniquement) Petit matériel, assurance et licence FFTA comprises	135 €	160 €
Licence et assurance FFTA comprises	95 €	120 €
2 <sup>ème</sup> club Part club uniquement	NA	50 €
Location d'arc (2ème année) sans flèches ni petit matériel	60 €	60 €

**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 -  Validation Questionnaire de santé  Photo -  Règlement

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



## Autorisation Parentale pour les mineurs à remplir par les parents<sup>(\*)</sup> ou le représentant légal<sup>(\*)</sup>

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

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

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.
- J'ai complété le questionnaire de santé et je fourni un certificat médical le cas échéant.
- 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

<sup>(\*)</sup> 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 :

