

Photo

ARC CLUB CLUSIEN.

<http://www.arc-club-clusien.fr>



Remplir lisiblement ce document surtout les adresses mails, il sert pour la communication.

NOM archer : _____ / NOM resp.: _____

PRENOM archer: _____ / PRENOM resp.: _____

Archer Né le : ____ / ____ / _____

ADRESSE : _____

N° DE TELEPHONE(S) archer : _____ / _____

N° DE TELEPHONE(S) Resp. 1 : _____ / _____

N° DE TELEPHONE(S) Resp. 2 : _____ / _____

Mail personnel de l'ARCHER: _____ (communication FFTA)

MAIL responsable 1 : _____ (communication Interne)

MAIL responsable 2 : _____ (communication Interne)

Pour les **majeurs** : Certificat médical "d'aptitude à la pratique du tir à l'arc, (en compétition)"
couvrant toute la saison : (entourez la réponse) OUI / NON / RDV le ____/____/2022

Pour les **mineurs** : Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé QS-SPORT pour les mineurs et j'ai répondu NON à toutes les questions, le ____/____/ 2022.

!!! DOCUMENTS A FOURNIR LE JOUR DE L'INSCRIPTION !!! :

- *La présente fiche d'inscription avec photo scannée.*
- *Le certificat médical d'aptitude à la pratique du tir à l'arc OU date rdv : ____/____/ 2022.
Le certificat sera exigé après cette date et sans présentation, l'accès au club sera refusé.*
- *Une copie recto-verso de la carte nationale d'identité.*
- *Le règlement par chèque avec nom de l'archer inscrit au dos, au crayon papier (3 chèques acceptés pour les jeunes).*

LICENCE ET COTISATION 2022-2023.

ADULTES (nés avant le 31/12/2002 inclus) : 135€

JEUNES (nés après le 01/01/2003 inclus) : 105€

!!! TOUTE INSCRIPTION IMPLIQUE L'ACCEPTATION SANS CONDITION, DU REGLEMENT INTERIEUR, CONSULTABLE SUR LE SITE INTERNET DU CLUB. !!!

Nom de l'archer majeur ou du (des) responsables du mineur : _____

Date et Signature :