

Saison 2022-2023



Nom : Prénom :
 Nom de naissance :(si différent)
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation familiale : Profession :
 Adresse :
 Téléphone :
 Père : Mère : Autre :
 Adresse mél :@.....

Les parties grisées
sont réservées pour
les mineurs.

Voulez-vous recevoir des informations de la FFTA par mél : **oui / non**

Licences SPORTIVES		ADULTE	JEUNE	POUSSIN	Total
		À partir de 20 ans en 2022	Jusqu'à 19 ans en 2022	Jusqu'à 9 ans en 2022	
		130 € <input type="checkbox"/>	92 € <input type="checkbox"/>	73 € <input type="checkbox"/>	
AUTRES LICENCES	PRATIQUE au sein de CLUB	115 € <input type="checkbox"/>	Assurance pour la pratique en club uniquement Ne permet pas la participation aux compétitions		
	Licence DÉCOUVERTE	44 € <input type="checkbox"/>	Pour une inscription réalisée à partir du 1 ^{er} mars 2022 Assurance pour la pratique en club uniquement		
	Licence SANS PRATIQUE	47 € <input type="checkbox"/>	Pour cotisant non-pratiquant (dirigeant par exemple)		
Location de matériel		Annuel	Avec licence découverte	Caution*	
Pack Arc		40 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>	100 € <input type="checkbox"/>	200 € <input type="checkbox"/>
				100 € <input type="checkbox"/>	

*Caution : Un second chèque est demandé lors de l'évolution du PACK ARC d'initiation à perfectionnement, ou, pour la location d'arcs à poulies ou d'arcs traditionnels, la caution est de 200 € (les chèques de caution ne sont pas encaissés).

CERTIFICAT MEDICAL , PLUS DE 18 ANS : Obligatoire la 1^{ère} année, avec la mention : **pratique en compétition.**

- Année 2 : Questionnaire de santé (Cerfa 9 questions). Signature dans le cadre ci-dessous. Si 1 **oui** ou+, pas de signature, refaire certificat médical.
 Année 3 : Quest. de santé. Signature dans le cadre ci-dessous. Si 1 **oui** ou + , pas de signature, refaire certif. médical.
 Année 4 : certificat médical obligatoire

MOINS DE 18 ANS, CERTIFICAT NON OBLIGATOIRE, sous réserve de réponse au questionnaire de santé moins de 18 ans (24 questions).

Je, soussigné (), certifie avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé préalable à l'obtention d'une licence sportive.*

(*) : *parent ou représentant légal pour le mineur.*

Je commande le maillot du club :

Maillot enfant : 10 € location annuelle

L'achat est possible pour les enfants, 30 €

Tailles : 8-10 10-12 12-14

T shirt Adulte : 35 €

Polo Adulte : 40 €

Avec mon prénom dans le dos : OUI NON

S M L XL XXL XXXL

OBLIGATOIRE AU PAIEMENT DE LA LICENCE :

✓ **Fiche d'inscription** complète et signée.

✓ **CB ou Chèque** à l'ordre de « CABA ». Le club accepte les paiements avec chèques vacances ou coupons sport ANCV.

Le Club est partenaire du dispositif **PASS'SPORT**. 50 € de réduction sur présentation du document CAF reçu au domicile.

J'accepte et m'engage à respecter le règlement de la compagnie, affiché sur le panneau d'informations, dans la salle des Chardonnerets.

Les informations du club et la convocation à l'AG seront transmises par mél.

Sans adresse mél, je fournis une enveloppe timbrée à mon adresse.

En cochant cette case, j'accepte que les informations fournies soient saisies sur le site internet de la FFTA qui gère les licences et stockées dans un fichier Excel utilisable par les membres du Comité directeur pour la gestion du club.

Date et signature :

Autorisations parentales

Concernant le mineur :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Père : Mère :

Archer : Autre :

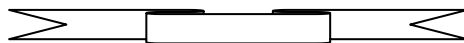
Je, soussigné(e), Madame/Monsieur agissant en tant que parent (ou tuteur légal), autorise la FFTA ou son représentant légal à faire pratiquer sur tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessitera son état. J'accepte toute hospitalisation dans un hôpital compétent le plus proche.

A le/la faire participer à la vie sportive du club où il/elle sera engagé(e) pour la saison.

J'accepte et m'engage à respecter le règlement du club et je reconnais que sa responsabilité et son encadrement ne pourront être engagés en dehors de l'enceinte sportive (gymnase ou stade) et ceux, même pendant les créneaux d'entraînement.

Date

Signature



Droit à diffusion de l'image

Je soussigné (e) (nom du parent/tuteur légal), accorde **aux représentants des Archers du Bois d'Amour**, la **permission de publier les vidéos et/ou les photographies** de (nom de l'enfant) prises tout au long de la saison.

Ces images seront utilisées dans le cadre des activités du club des Archers du Bois d'Amour, et notamment du site du club à l'adresse suivante : www.archers-boisdamour.fr

Cocher la case souhaitée :

- J'autorise une publication**, sans réserves, sur site des Archers du Bois d'Amour

Je prends note que je peux **interrompre à tout moment** la publication de ce portrait photographique, sur le site des Archers du Bois d'Amour, sur **simple demande adressée par courriel à club@archers-boisdamour.fr ou par voie directe**. Dans ce cas, je laisse un **délai d'un mois au représentant du club pour retirer la photographie** ou en masquer une partie. Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ou le réalisateur ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

- Je n'autorise pas de publication d'images de mon enfant.**

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consens à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Le à

Signature