



<https://archersbressolais.fr>

LES ARCHERS BRESSOLAIS

Association sportive affiliée à la F.F.T.A.

N° d'affiliation : 11 82 213 - N° SIRET : 490498763 00013 - Code APE / NAF 926C

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Type d'adhésion :

☐ Jeune

☐ Adulte

IDENTITE

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone (Fixe) :

Téléphone (mobile) :

E-Mail (obligatoire pour l'accès au site fédéral) :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

☐ 1ère adhésion

☐ Je demande à disposer d'un équipement sportif (arc, carquois, flèches, ...) prêté par le club
(un chèque de caution sera exigé et son montant dépendra du type d'équipement prêté)

☐ renouvellement

N° de licence :

Ancien club :

Armes pratiquées :

☐ classique

☐ poulies

☐ classique nu

☐ poulies nu

☐ droit

☐ libre

☐ chasse

N° licence handisport (obligatoire dans le cadre d'une convention handisport FFH) :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone (Fixe) :

Téléphone (mobile) :

Si besoin, l'accidenté sera transporté par les structures spécialisées vers le Centre de Soins compétent.

Je soussigné (adulte adhérent ou représentant légal du jeune) :

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club, des consignes sanitaires et des consignes de sécurité pour pratiquer le tir à l'arc (équipement, certificat médical...) en loisir ou en compétition. Je m'engage à les respecter et dégage le club des Archers Bressolais de toute responsabilité en cas de non respect.

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « lu et approuvé » :

L'adhésion et l'obtention de la licence FFTA sont conditionnées par la fourniture de tous les documents ci-dessous :

(Toute personne n'ayant pas l'ensemble des pièces demandées à partir du 1^{er} octobre se verra refuser l'accès au pas de tir)

- la fiche d'inscription complétée et signée,
- le questionnaire de santé ou un certificat médical établi par votre médecin pour la pratique du tir à l'arc **y compris en compétition**,
- le règlement de la cotisation (chèque, espèces).

☐ J'ai besoin d'un justificatif de paiement de la cotisation

COMPLEMENT INSCRIPTION pour les JEUNES et les POUSSINS

RAPPEL:

La responsabilité du club ne pourra être engagée lorsque les parents ne se seront pas assurée de la présence d'un responsable du club à la salle avant d'y laisser leurs enfants.

AUTORISATION PARENTALE

Personne à prévenir en cas de problème :

Téléphone (Fixe) :

Téléphone (mobile) :

Je, soussigné M^{me} M

, autorise, pour mon enfant, le club des Archers Bressolais à

- appeler ☐ Les pompiers
- ☐ Le médecin de la famille (Dr : _____ Tél : _____)
- ☐ Le médecin de service
- le faire ☐ Au centre hospitalier le plus proche
- hospitaliser ☐ Hôpital ou clinique :

J'autorise également son transport en véhicule particulier pour déplacement lié à l'activité qu'il exerce.

Je déclare dégager les dirigeants de toute responsabilité en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association dont je reconnais avoir eu connaissance.

DATE et SIGNATURE du représentant légal du jeune :

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je, soussigné M^{me} M

☐ autorise mon enfant (je décharge le club de toute responsabilité)

☐ n'autorise pas mon enfant (le responsable légal devra se présenter au responsable du club à la fin de la séance pour pouvoir récupérer son enfant)

à partir librement à la fin des entraînements sportifs animés par le club.

DATE et SIGNATURE du représentant légal du jeune :

AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE »

Dans le cadre des activités au sein du club, je, soussigné M^{me} M

☐ autorise

☐ n'autorise pas

- que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e),
- que son image soit reproduite sur support papier dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par le club,
- que son image soit conservée sur support informatique (CD Rom / Disque dur / Site internet du club) et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou d'information.

Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de notre enfant à la prise de vue et à sa diffusion.

DATE et SIGNATURE du représentant légal du jeune :