



N° affiliation : 0914009



1ère inscription:

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2022/2023



Réinscription:

Cadre Réserve au club:	
Présentation d'un certificat Médical:	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
Présentation d'un document FFTA :	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
Règlement: -licence:
	-Petit Matériel:.....
	-Total:.....
Banque:
Chèque N°:
Encaissement:Ch1.....Ch2.....Ch3.....	

Fournir une photo lors de la 1ère inscription pour la licence

Inscription à retourner avant le 30 septembre 2022

NOM:.....Prénom:.....

Adresse:.....

Code Postal: -Ville:.....

Tél: -...../...../...../...../..... -Tél Portable:-...../...../...../...../.....

(vivement conseillé pour toute information ou annulation des créneaux).

Date de Naissance: -... .. /...../..... -lieu de Naissance:.....

Etes- vous déjà licencié à la FFTA: - OUI NON

Si oui, votre numéro de licence est: -...../...

-Catégorié:.....

-Taille Polo:.....

Type d'arc: Classique Poulie Arc Nu

Pratique de la compétition: OUI NON

-Montant de la licence:.....€

Date et Signature:

AUTORISATION PARENTAL POUR UN ENFANT MINEUR

Je Soussigné.....demeurant à.....

Tél: /..... /..... /..... /..... Tél Portable :..... /..... /..... /..... /..... E-mail:.....

autorise mon enfant.....À pratiquer le tir à l'arc au sein : **des Archers de l'Odon.**

affilié à la **FEDERATION FRANCAISE DE TIR A L'ARC (F.F.T.A),**

je m'engage à l'accompagner et à venir le rechercher, sur le site de l'entrainement; sans quoi, le Club dégage toute responsabilité, l'enfant une fois sorti du gymnase ou du terrain extérieur.

les horaires m'ont été communiqués, em même temps que son inscription,

Mon enfant est licencié à la F.F.T.A, par les soins du Club, et bénéficie de la sorte de l'Assurance Fédérale.

Il a passé une visite médicale de **non contre-indication à la pratique du Tir à l'arc en compétition**, dont j'ai transmis le certificat en même temps que la fiche d'inscription,

je donne mon accord pour cas d'urgence, les responsables du club prennent toutes les dispositions médicales nécessaires.

je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient êtres proposés à mon fils/ma fille pour participer à des rencontres ou compétitions adaptées à son age.

Fait le:.....à.....

Signature parentale: