



FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom : Date de naissance : N° Licence :

Lieu de naissance (N° département, Localité, Pays): Nationalité :

Adresse :

Téléphones : @mail :

Catégorie : P (U11) - J (U13 ;U15 ;U18 ;U21) - S1 - S2 - S3 Sexe : H - F Arc : CL - BB - CO - Rec - LB
Tir : Cible - Nature, 3D - Campagne

Date du certificat médical de non contre indication à la pratique du tir à l'arc en compétition :/...../.....

Nom du médecin :

Montant Licence (A-L-E-J-P-H-D)*	
Réduction	
Montant à payer	

Règlement : Chèque n° : Banque : Espèces

Caution : Chèque n° : Banque :

Je soussigné(e).....(archer, père, mère, représentant légal)**

- reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de la 1^{ère} Compagnie d' Arc de Hayange, d'en avoir pris connaissance et de l'accepter intégralement.
- autorise la 1^{ère} Compagnie d' Arc de Hayange à diffuser des photos ou images sur lesquelles figure la personne mentionnée ci-dessus.

Fait à..... le...../...../..... Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....(père, mère, représentant légal)** autorise l'enfant..... à pratiquer le tir à l'arc au sein de la 1^{ère} Compagnie d' Arc de Hayange, dont les lieux et créneaux horaires prévus à cet effet ainsi qu'aux différentes activités de la Compagnie m'ont été communiqués.

J'autorise (n'autorise pas)** mon enfant de moins de 18 ans à quitter seul les lieux d'entraînements. En cas d'autorisation, je décharge la 1^{ère} Compagnie d'Arc de Hayange de toute responsabilité en cas d'accident ou de problème.

Je donne mon accord pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon enfant pour participer à des rencontres ou compétitions adaptées à son âge.

J'autorise le Responsable de l'encadrement à prendre en mon absence et en mon nom toute décision de soins ou d'hospitalisation nécessitée par l'état de santé de l'enfant.

La responsabilité de la 1^{ère} Compagnie d' Arc de Hayange ne pourra être mise en cause en cas de problème survenu en dehors des lieux et horaires qui m'ont été communiqués.

En cas de modification d'horaire et/ou de lieu de pratique, la 1^{ère} Compagnie d' Arc de Hayange s'engage à prévenir dans les meilleurs délais.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Mme**, Mlle**, Mr** : Tel fixe : Tel mobile :

Fait à..... le...../...../..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

* A= licence pratique en compétition ; B= licence pratique en club ; E= licence sans pratique ; J= licence jeune ; P= licence poussin
H= licence handicapé ; D= licence découverte

** rayer les mentions inutiles