

Les Archers du Club d'Amboise

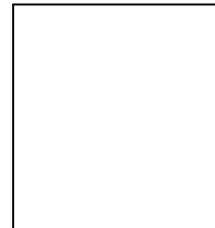
Réservé Club :

Interdiction photos

FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

Nom : _____

photo:



Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ lieu : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Tél domicile : _____ Portable : _____

Adresse email : _____

Profession : _____

Profession parents : _____
pour les mineurs - facultatif

Date du certificat médical : ___/___/___ « apte à la compétition » oui non

Allergie / maladie chronique : _____

Licence : **FFTA** création renouvellement n° licence : _____ cat : _____
compétition sans compétition dirigeant

LICENCE FFTA SAISIE Le : _____

Catégorie d'arme : Classique viseur sans viseur **prêt arc**

Arc droit Arc à poulies viseur sans viseur achat arc prévu

Couleur dernière flèche obtenue : _____

Participation entretien matériel : oui 25 € (à partir de la 2^e année) non

Kit carquois Tee-shirt blanc club

 **Règlement intérieur et protocole sanitaire de l'association lus et approuvés.**

Date :

Signature :

(titulaire ou son représentant légal)

AUTORISATION de publication de photographies

Je soussigné (nom, prénom) _____

Adresse _____

_____ autorise par la présente Les Archers du Club d'Amboise, représentés par son Président, à diffuser la (les) photographie(s) prises lors de manifestations, fêtes du club, concours, etc (Nouvelle République....) pendant la saison sportive de septembre 2023 à septembre 2024 sur laquelle (lesquelles) je figure, ou sur laquelle (lesquelles) figure mon fils ou ma fille (Nom et prénom): _____

Date : _____

Signature :

SITE INTERNET : [www .acatiralarc.club.sportsregions.fr](http://www.acatiralarc.club.sportsregions.fr) et [Facebook](#)

Autorisation de diffusion des photos ou vidéos des archers sur le site internet du club et sur le compte Facebook du club : oui non

La présente autorisation est incessible, et ne s'applique qu'au site / compte de l'association.

Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que la diffusion des images sur internet cesse. Je vous rappelle que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art 39 et suivants de la loi du 06/01/1978 modifiée).

Pour exercer ces droits, vous voudrez bien adresser, au secrétariat de l'association, un courrier faisant part de vos souhaits.

Date : _____

Signature :

Pour les adhérents MINEURS :

Mon enfant sera accompagné par (nom de la personne) : _____.

J'autorise mon enfant Je n'autorise pas mon enfant

Nom & prénom enfant(s) _____

à venir et repartir seul(e) et endosse toute la responsabilité de mon enfant mineur en dehors des horaires de cours, quel que soit le lieu d'entraînement : salle des Acacias ou terrain de la Fuye.

Personne à prévenir en cas d'accident : M _____

Téléphone (fixe ou portable) : _____

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, j'autorise le formateur ou un membre du club à prendre toutes les mesures nécessaires pour prévenir le service d'urgence pour son transport dans une structure de soins (ex : hôpital).

Date : _____

Nom, prénom et signature :

Engagement sur l'honneur Questionnaire de santé

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FFTA, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-après :

Jai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire :

dans ce cas, je transmets la présente attestation au club dans lequel je sollicite le renouvellement de ma licence.

Jai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire :

dans ce cas, je suis informé que je dois fournir à mon club un certificat médical datant de moins de 3 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du tir à l'arc en compétition.

Nom, prénom du licencié mineur / majeur :

Date : _____ signature :

Attestation du représentant légal pour un licencié mineur :

Nom, prénom du représentant légal :

Date : _____ signature :