

Les Archers de Vinça

Association Loi 1901,
Déclarée en Sous-préfecture de Prades,
Le 4 octobre 2011, N° W663001209
N° FFTA 2066144, N° DDCS 66S1597
SIREN 539545400, SIRET539545400019

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20.... /20....

Adhérent(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Catégorie : _____

Adresse : _____

N° Tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse @mail : _____

N° Licence : _____ Ancien club/Ligue : _____

Représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)

N° Tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____

N° Tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Je soussigné(e) Mr, Mme _____ déclare

- accepter et m'engager à respecter le règlement intérieur du club qui m'a été remis,
- accepter que tout manquement ou non respect de la discipline et de la sécurité peut faire l'objet d'un renvoi.
La cotisation restant acquise à l'association,
- avoir autorisé l'enfant mineur à quitter seul le club, tout changement devra être signalé à l'entraîneur par courrier,

- décharger le club et ses membres de toute responsabilité avant et après l'heure des cours,
- accepter que l'image de l'adhérent(e) nommé(e) ci-dessus soit utilisée pour la promotion du Tir à l'Arc et/ou de l'association « Les Archers de Vinça » sur tous supports (bulletin d'information, site internet, ...),
- autoriser le club à prendre, le cas échéant, toutes mesures médico-chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de l'adhérent,
- avoir transmis au club les problèmes médicaux de l'archer, si oui préciser :

Signature