



ARCHERS RIOMOIS

Saison 2023 – 2024

## FICHE RENOUELEMENT INSCRIPTION

### A REMPLIR EN MAJUSCULES

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CP :	VILLE :
AGE :	DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
TELEPHONE FIXE:	PORTABLE :
E-MAIL (Obligatoire pour la réception de la licence) : <b>A REMPLIR EN MAJUSCULES :</b>	
Numéro de Licence :	

#### **PIECES A JOINDRE A L'INSCRIPTION**

- ✓ Fiche d'inscription complétée
- ✓ Pour les mineurs : la fiche d'autorisation parentale dûment complétée et signée
- ✓ Règlement ou justificatif du règlement (virement)

**Seuls les dossiers complets pourront être pris en compte pour l'inscription**

#### **COUT DE LA LICENCE (€)**

ADULTES : 145,00 €

POUSSINS / JEUNES : 110,00 €

A partir de la 2ème licence plein tarif dans la même famille, déduction de 15€ par licence.

#### **Modes de règlement :**

- Espèces
- Carte bleue
- Virement (merci d'indiquer le nom du licencié en commentaire) :  
IBAN : **FR76 1680 6017 0029 9914 3900 177**  
BIC (Bank Identifier Code) : **AGRIFRPP868**
- Chèques vacances et coupons sports (en cours de validité)
- En 2 ou 3 fois uniquement par prélèvement

**Merci d'utiliser uniquement ces modes de règlements (PAS DE REGLEMENT PAR CHEQUE)**

✓ Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*0). J'ai répondu NON à toutes les questions. Je n'ai pas de certificat médical à fournir en renouvelant ma licence.

- ✓ Je présente un nouveau certificat médical datant de moins d'un an.
- ✓ J'accepte de recevoir des informations de la FFTA et de ses partenaires
- ✓ J'autorise l'utilisation de mon image (photos, vidéos, ...) par mon club dans le cadre de ses activités statutaires liées à ma pratique du tir à l'arc.

**Toute adhésion au club « Les Archers Riomois » implique l'acceptation pleine et entière du règlement intérieur.**

**Nom du signataire (ou responsable légal) :** .....

**Date et Signature (obligatoire) :**



# AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS SAISON 2023 – 2024

ARCHERS RIOMOIS

## RESPONSABLES LEGAUX POUR LES MINEURS

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE PORTABLE		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		
E-MAIL : (Obligatoire)		

Je soussigné(e) : .....  
Autorise ma fille, mon fils.....

A pratiquer le tir à l'arc au sein du club « **Les Archers Riomois** » affilié à la FFTA (Fédération Française de tir à l'arc).

J'autorise les responsables :

A faire véhiculer mon enfant, en mon absence, lors des déplacements pour des compétitions officielles ou amicales.

A faire soigner mon enfant.

A faire pratiquer les interventions d'urgence selon les prescriptions du médecin consulté.

A utiliser l'image de mon enfant pour divers documents : oui– non (Rayer la mention inutile)

Les horaires m'ont été communiqués, néanmoins **je m'assurerai de la présence des initiateurs, en accompagnant mon enfant jusqu'au lieu d'entraînement** (Salle ou terrain extérieur) **et me renseignerai sur les changements éventuels d'horaires** (vacances, salle occupée). Le club n'est pas responsable en cas d'absence des responsables ou de suppression de salle.

En cas d'absence de mon enfant à l'un des cours je dois prévenir les initiateurs.

**Lors des cours, la personne en charge de l'initiation à toute autorité sur les élèves et les spectateurs non seulement sur les phases de tir mais aussi concernant la discipline.**

J'ai noté que toutes les informations concernant la vie du club (horaires, manifestations, compétitions etc....) sont affichées sur les panneaux d'information.

Mon enfant est licencié à la FFTA, par les soins du club, il est couvert par l'assurance fédérale.

Mon enfant a passé une visite médicale de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc, dont j'ai transmis le certificat aux responsables du club.

Mon enfant,

Est autorisé à quitter seul le club à la fin de l'entraînement ) Rayer la mention inutile

Doit attendre son accompagnateur )

Fait à Riom le:.....

Signature Père / Mère