



BULLETIN D'ADHESION 2018/2019

Création

Renouvellement

Nom - Prénom :	Date de Naissance :
N° de Licence :	Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Fixe :	Mobile :
Email :	
Nationalité :	

Catégories : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Poussin après le 01.01.2009 <input type="checkbox"/> Benjamin né(e) entre le 01.01.2007 et le 31.12.2008 <input type="checkbox"/> Minime né(e) entre le 01.01.2005 et le 31.12.2006 <input type="checkbox"/> Cadet né(e) entre le 01.01.2002 et le 31.12.2004 <input type="checkbox"/> Junior né(e) entre le 01.01.1999 et le 31.12.2001 <input type="checkbox"/> Senior1 né(e) entre le 01.01.1980 et le 31.12.1998 <input type="checkbox"/> Senior2 né(e) entre 01.01.1960 et le 31.12.1979 <input type="checkbox"/> Senior3 né(e) avant le 01.01.1960 	Cotisation: L :licence, C :cotisation club <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Poussin 201€ (L :31€ C :170€) <input type="checkbox"/> Benjamin/Minime/Cadet/Junior 210€ (L:40€C:170€) <input type="checkbox"/> Senior/Vétéran/Super-Vétéran 285€ (L:65€ C:220€) <input type="checkbox"/> Licence non-pratiquant 86€ (L :46€ C :40€) Tarifs Famille : <ul style="list-style-type: none"> -15% sur la 2^{ème} cotisation club -20% sur les cotisations suivantes.
---	---

Assurance individuelle accident (article L321-6 du code de sport) – détail dans la notice jointe

Je reconnais avoir reçu la notice jointe, et avoir pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FFTA

Je souscris à l'assurance individuelle avec ma licence (0.25€ inclus dans le prix de la licence)

Ou

Je refuse de souscrire à l'assurance individuelle accident de la FFTA et dans ce cas je renonce à toute indemnisation par l'assureur de la fédération en cas d'accident dans la pratique du tir à l'arc

L'assurance en responsabilité civile est incluse dans la licence.

Certificat Médical :
En cas de renouvellement de licence :

Je reconnais avoir rempli en un exemplaire le questionnaire de santé présenté ci-joint (QS-SPORT Cerfa N°15699*01), que je garde par devers moi. J'ai répondu NON à toutes les questions. Je n'ai pas besoin de certificat médical à fournir en renouvelant ma licence

Je présente un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc en compétition datant de moins d'un an pour au moins l'un des motifs suivants :

- Au moins une réponse positive au questions santé
- Certificat médical arrivé à expiration (certificat médical valide 3 ans)
- Création de licence (première inscription)

Je soussigné, Docteur.....certifie avoir examiné (l'enfant).....et atteste qu'il est apte à la pratique du tir à l'arc en compétition.

Date _____ Cachet et signature du médecin _____

T.S.V.P

- J'accepte de recevoir des informations de la FFTA, de l' Arc Club de Nîmes 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.

Montant et mode de règlement : _____ €

Chèque 3x chèques Espèces

Chèques Caf ou vacances : _____ €

Nom du signataire (ou responsable légal) : _____

Date et signature (obligatoire)



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur, Madame..... père ou mère de
.....accepte que mon enfant participe aux activités.

J'autorise, les entraîneurs ou les personnes reconnues comme responsables du club à tout mettre en oeuvre en cas d'urgence, pour faire pratiquer les traitements ou interventions qui peuvent être reconnus médicalement nécessaires lors d'un entraînement, compétition ou déplacement.

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom Téléphone

Adresse

Médecin traitant :

Nom Téléphone

Contre indication et traitements particuliers

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

J'accepte que mon enfant puisse partir seul

En cas d'inconduite ou de dommages causés par mon enfant, j'en assumerai les conséquences.

Fait à le .././...

Signature
(Précéder de la mention "lu et approuvé")