



# BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

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"> <li><input type="checkbox"/> Poussin après le 01.01.2010</li> <li><input type="checkbox"/> Benjamin né(e) entre le 01.01.2008 et le 31.12.2009</li> <li><input type="checkbox"/> Minime né(e) entre le 01.01.2006 et le 31.12.2007</li> <li><input type="checkbox"/> Cadet né(e) entre le 01.01.2003 et le 31.12.2005</li> <li><input type="checkbox"/> Junior né(e) entre le 01.01.2000 et le 31.12.2002</li> <li><input type="checkbox"/> Senior1 né(e) entre le 01.01.1981 et le 31.12.1999</li> <li><input type="checkbox"/> Senior2 né(e) entre 01.01.1961 et le 31.12.1980</li> <li><input type="checkbox"/> Senior3 né(e) avant le 01.01.1961</li> </ul> <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Arc à Poulies	Cotisation: L :licence, C :cotisation club <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poussin 201€ (L :31€ C :170€)</li> <li>• Benjamin/Minime/Cadet/Junior210€ (L:40€C:170€)</li> <li>• Senior 1/2/3 : 285€ (L:65€ C:220€)</li> <li>• Licence non-pratiquant 86€ (L :46€ C :40€)</li> </ul> Tarifs Famille : <ul style="list-style-type: none"> <li>-15% sur la 2<sup>ème</sup> cotisation club</li> <li>-20% sur les cotisations suivantes.</li> </ul>
---	--

**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")