



# BULLETIN D'ADHESION 2023/2024

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"/> U 11 après le 01.01.2014</li> <li><input type="checkbox"/> U 13 né(e) en 2012 ou 2013</li> <li><input type="checkbox"/> U 15 né(e) en 2010 ou 2011</li> <li><input type="checkbox"/> U 18 né(e) en 2007 / 2008 / 2009</li> <li><input type="checkbox"/> U 21 né(e) en 2004 / 2005 / 2006</li> <li><input type="checkbox"/> Senior 1 né(e) entre 1985 et 2003</li> <li><input type="checkbox"/> Senior 2 né(e) entre 1965 et 1984</li> <li><input type="checkbox"/> Senior 3 né(e) avant le 01.01.1965</li> <li><input type="checkbox"/> Classique    <input type="checkbox"/> Arc à Poulies</li> </ul>	Cotisation: L :licence, C :cotisation club <ul style="list-style-type: none"> <li>• U 11 200€ (L :30€ C :170€)</li> <li>• U13 / U15 / U18 / U21 213€ (L:43€C:170€)</li> <li>• Senior 1/2/3 : 287€ (L:67€ C:220€)</li> <li>• Licence non-pratiquant 76€ (L :34€ C :40€)</li> </ul> <b>Adultes et jeunes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise à disposition kit de progression C : 100 €</li> </ul> Tarifs Famille : -15% sur la 2 <sup>ème</sup> 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.**

- Adulte / Jeunes : Mise à disposition kit de progression
- 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.

**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

Montant et mode de règlement : \_\_\_\_\_ €      Nom du signataire (ou responsable légal) : \_\_\_\_\_

Chèque  3x chèques  Espèces      Date et signature (obligatoire)

Chèques Caf ou vacances : \_\_\_\_\_ €



## AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

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")