

Journal officiel du 09/01/83: 7NC305

N° SIREN: 438 402 091

FICHE D'INSCRIPTION Saison 2024/2025

	N I	т	ıŦ	ъ.
u	IV			

	NOM:	_ Prénom:	N° Licence :
	Date d'inscription:/	_/ Date de naissance:	_//
	Ville de naissance:		J.
	Adresse:		
	Code postal: V	/ille:	
	Téléphone:	Portable:	
	Email:		(Obligatoire)
	Nom du responsable pour n	mineur:	
	Nom du Médecin traitant: _		
DOCUME	NT A FOURNIR:		
	☐Une autorisation parenta☐Décharge de transport po☐Une acceptation du règle	our les mineurs ement intérieur	
	une prioto d'identite (ob	ligatoire pour les compétiteurs	

TARIFS DE LA LICENCE:

Catégorie	FFTA + ligue + CD63	CLUB	TOTAL
Poussin	35 €	20 €	55 €
Jeune	44€	41 €	85 €
Adulte loisirs	64€	31 €	95 €
Adulte compétition	72 €	43 €	115€
Découverte (1er mars)	22 €	28 €	50€

Il est demandé à tous les adhérents, de s'équiper en petit matériel, soit:

Une palette, un bracelet, un carquois et six flèches

Voir avec le club qui se chargera de faire une commande groupée. A titre indicatif, le coût de ce petit matériel est d'environ 45 à 50€

Engagements et autorisations inhérents à la prise de licence :

- 🛮 A pris connaissance de la réglementation fédérale, de ses instances et de son club et s'engage à les respecter ;
- M'a autorisé(e) à transmettre à la FFTA ses données personnelles, dont éventuellement une photographie d'identité, dans le cadre de sa prise de licence fédérale, pour un traitement par la FFTA conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFTA, consultable avec les CGU;
- A pris connaissance des conditions (cf. CGU) dans lesquelles la FFTA, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter son image à l'occasion de manifestations et compétitions sportives et à l'utiliser dans le cadre de l'information du public du développement des disciplines fédérales (intérêt légitime et mission de service public de la FFTA), à des fins non commerciales exclusivement;



Journal officiel du 09/01/83: 7NC305

N° SIREN: 438 402 091

Autorisation Parentale pour enfant mineur

SAISON 2024/2025:

Je soussigné Mr. Mme				
Demeurant				
Autorise mon fils, ma fille Né(e) le:/				
à pratiquer le Tir à l'Arc au sein du club: Thiers Arc Club				
affilié à la Fédération Française de tir à l'arc (F.F.T.A). Les horaires m'ont été communiqués. Mon fils, ma fille*, est licencié(e) à la F.F.T.A par les soins du club, il ou elle* bénéficie de la sorte de l'assurance fédérale. Il ou elle* a passé une visite médicale de non contre indication dont j'ai transmis le				
certificat au responsable du club.				
Mon fils, ma fille *:				
est autorisé(e) à quitter le club à la fin des cours,				
doit attendre son accompagnateur.				
Je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon fils ou à ma fille, pour participer à des rencontres ou à des compétitions				
adaptées à son âge.				
□Si vous ne souhaitez pas que des photos (podiums, compétition) de votre enfant soient mises sur le site du club, merci de cocher la case.				
Fait le : / à:				
Signatures :				
Père Mère				



Journal officiel du 09/01/83: 7NC305

N° SIREN: 438 402 091

Déclaration de décharge de responsabilité et d'autorisation de transport

AISON 2024/2025:
N° de Téléphone en cas d'urgence :
Je soussigné(e):
□Père □Mère □Tuteur légal de (Nom et Prénom): déclare autoriser mon fils/ma fille à participer aux activités de l'Association « Thiers Arc Club »
 déclare autoriser mon fils/ma fille à quitter seul(e) les locaux de l'Association « Thiers Arc Club » sous ma responsabilité déclare ne pas autoriser mon fils/ma fille à quitter seul(e) les locaux de l'Associatio « Thiers Arc Club » et attendre son accompagnateur
>déclare autoriser mon fils/ma fille à effectuer les déplacements lors des sorties effectuées par l'Association « Thiers Arc Club » et déclare dégager de toute Responsabilité de l'Association concernant les blessures et dommages subis ou occasionnés à un tiers par mon fils/ma fille, ainsi que les personnes utilisant leurs véhicules en tant qu'accompagnateurs lors du transport.
>déclare autoriser le responsable de l'Association « Thiers Arc Club » ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille.
Fait le : / à:
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »):



Journal officiel du 09/01/83: 7NC305

N° SIREN: 438 402 091

ACCEPTATION DES CONDITIONS DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

	Je soussigné (Nom et Prénom de l'archer)	
	archer licencié au Club de tir à l'arc Thiers Arc Club (63300), certifie	
	avoir lu le règlement intérieur de l'association et en accepte les conditions.	
	Date: //	
	Signature de l'archer précédée de la mention « Lu et approuvé » :	
	THIERS	
mer	Pour un archer mineur : Nom et Prénom du représentant légal et qualité (père, mère, tuteur,) et préd ntion « lu et approuvé » et signature de son représentant légal.	cédé de la