



Dossier d'inscription/réinscription saison 2025-2026



1^{ère} Compagnie d'arc des Chevaliers de Quincy-Sous-Sénart

Civilité :
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Ville de naissance :
Code postal de la ville de naissance :
Adresse de résidence :
Code postal :
Ville :
Téléphone :
Mail (obligatoire) :

Photo
1^{ère} inscription
uniquement

- ☐ 1^{ère} inscription
☐ Réinscription 2^{ème} année
☐ Réinscription 3^{ème} année et plus
☐ Transfert
Numéro de licence si réinscription ou transfert :

Si matériel personnel (plusieurs choix possibles)

- ☐ Arc classique
☐ Arc à poulies
☐ Arc à poulies nu
☐ Arc chasse
☐ Arc droit
☐ Arc nu
☐ Arc libre

Modalités de paiement

<u>Licence</u>	<u>Réduction</u>	<u>Matériel</u>	<u>A régler</u>
☐ Adulte ☐ Mineur	<u>Famille</u> : ☐ - 8€ si 2 archers licenciés de la même famille ☐ - 10€ à partir de 3 archers licenciés de la même famille <u>Pass'Sport</u> : ☐ - 50 € utilisable pour 1 seul sport Code unique :	☐ Prêt 1 ^{ère} année ☐ Prêt 2 ^{ème} année ☐ Kit petit matériel ☐ Personnel	

☐ **Chèques** : jusqu'à 3 chèques (pas de virgule) pour un paiement différé à l'ordre de la 1^{ère} Cie d'arc de Quincy

☐ Chèque 1 : ☐ Chèque 2 : ☐ Chèque 3 :

☐ **Virement** :

- Libellé : Nom, Prénom archer + mention « paiement licence » ou « paiement licence et matériel »
- IBAN de la Compagnie : FR7610278062230002884234118 avec une preuve du virement (capture d'écran)

Chèque obligatoire pour la **caution du matériel** prêté (non encaissé et rendu en fin d'année lors de la restitution du matériel)

Souhaitez-vous une facture CE : Oui ☐ Non ☐



Santé

- ☐ Je reconnais avoir rempli le questionnaire santé FFTA présent sur le site de la compagnie
- ☐ Je reconnais avoir répondu NON à toutes les questions me dispensant d'un certificat médical
- ☐ Je fournis un certificat médical de non-contre-indication si j'ai répondu OUI à l'une des questions

Êtes-vous en situation de handicap : Oui ☐ Non ☐

Coordonnées des proches à contacter en cas d'urgence (OBLIGATOIRE)

Nom	Prénom	Numéro de téléphone	Lien de parenté

Droit à l'image

- ☐ **J'autorise** l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant (photos, vidéos) par la compagnie sur son site internet et sur ses réseaux sociaux dans le cadre de la pratique du tir à l'arc
- ☐ **Je n'autorise pas** l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant (photos, vidéos) par la compagnie sur son site internet et sur ses réseaux sociaux dans le cadre de la pratique du tir à l'arc

Date et signature de l'archer (si majeur) :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

La licence et le matériel de prêt seront remis uniquement si toutes les rubriques sont complétées et que le paiement est effectué.



Pour les archers mineurs

Représentants légaux

Représentant légal N°1	Représentant légal N°2
Civilité : ☐ M. ☐ Mme.	Civilité : ☐ M. ☐ Mme.
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :

Autorisation parentale

Je soussigné _____ agissant en tant que : _____ de : _____

- L'autorise à pratiquer le tir à l'arc au sein de la 1ère Cie d'Arc des Chevaliers de Sénart et de Quincy, affiliée à la Fédération Française de tir à l'arc (F.F.T.A), aux horaires qui m'ont été indiqués.
- J'autorise son transport par toute personne (de la Cie licenciée à la F.F.T.A) pour se rendre à des concours extérieurs.
- J'autorise la F.F.T.A ou son représentant légal à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessiterait son état.
- J'accepte toute hospitalisation dans l'hôpital le plus proche.

Mon fils, ma fille :

- est autorisé(e) à quitter seul(e) la Compagnie à la fin du cours. OUI ☐ NON ☐
- doit attendre son accompagnateur (Préciser son identité s'il ne s'agit pas de l'un des parents)

M ou Mme :

Je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon enfant, pour participer à des rencontres aux compétitions adaptées à son âge.

Fait à Quincy le :

Signature du père ou de la mère ou du représentant légal pour les archers mineurs :