

## Dossier d'inscription/réinscription saison 2024-2025



## <u>1ère Compagnie d'arc des Chevaliers de Quincy-Sous-Sénart</u>

Civilité : Nom : Prénom : Date de naissance : Ville de naissance : Code postal de la ville de naissance :			e inscription inscription ansfert éro de licence si	Photo 1 <sup>ère</sup> inscription uniquement			
	Adresse de résidence :		inscription ou				
Code postal :	·		transfert :				
	Ville :						
Téléphone : Mail :							
IVIdII:							
Règlement (se référer à la fiche d'information pour les tarifs) :							
<u>Matériel</u>	Si matériel personnel	<u>Licence</u>	Rédu	<u>ıction</u>	<u>A régler</u>		
☐ Prêt initiation	☐ Arc classique	☐ Adulte	☐ 2 archers de	la même			
☐ Prêt compétition	☐ Poulie	$\square$ Mineur	famille : 8€ cha	cun			
☐ Personnel	☐ Arc droit		☐ A partir de 3	archers de la			
	☐ Arc nu		même famille : 10€ chacun				
l'ordre de <u>1ere Cie d'Arc de Quincy</u> : □ 1 chèque □ 2 chèques □ 3 chèques □ Virement bancaire :  - Libellé (Nom+ Prénom archer + mention « paiement licence » ou « paiement licence et matériel »)  - IBAN de la Compagnie : FR7610278062230002884234118  - Nous fournir avec ce dossier une preuve du virement (capture d'écran)  Votre code Pass Sport si vous êtes éligible :  Souhaitez-vous une facture pour votre CE ? : Oui □ Non □  La licence et le matériel de prêt seront délivrés sous réserve des documents demandés et du règlement acquitté							
<u>Santé</u>							
☐ 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 fourni un certificat médical de non-contrindication 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 pa	renté		
<u>Droit à l'image</u>							
☐ <u>J'autorise</u> 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  ☐ <u>Je n'autorise pas</u> 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) :



## Pour les archers mineurs



Représentants légaux							
Représentant légal	N°1	Repr	ésentant légal N°2				
Civilité : □ M. □ Mme.		Civilité : □ M. □ Mr	me.				
Nom:		Nom:	ne.				
Prénom :		Prénom :					
Lien de parenté :		Lien de parenté :					
Numéro de téléphone :			ie:				
Adresse mail :		Adresse mail :					
	<u>Autorisatio</u>	n parentale					
Je soussigné	agissant en ta	nt que :	de :				
<ul> <li>L'autorise à pratiquer le tir à l affiliée à la Fédération França</li> </ul>			·= •				
<ul> <li>J'autorise son transport par to extérieurs.</li> </ul>	oute personne (de la Ci	ie licenciée à la F.F.T	(A) pour se rendre à des concours				
- 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 di	i cours. Ol	$UI \square$ $NON \square$				
- 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 sollici pour participer à des rencontres au	ité pour les déplaceme	nts qui pourraient êtro					
Fait à Quincy le :							
Signature du père ou de la mère ou c	du représentant légal p	oour les archers minei	urs:				