



DEMANDE D'INSCRIPTION

SAISON 2021 - 2022

- JEUNE (50 €) SANS PRATIQUE
 ADULTE (75 €) PRATIQUE EN CLUB
 DÉCOUVERTE (40 €) PRATIQUE EN COMPÉTITION
ADHÉSIONS À PARTIR DE
MARS 2022

REPRÉSENTANT LÉGAL (POUR LES ADHÉRENTS MINEURS)

NOM : _____
PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
LIEU DE NAISSANCE : _____
NATIONALITÉ : _____

NOM : _____
PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
LIEU DE NAISSANCE : _____
NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____
VILLE : _____
TÉL. : _____
E-MAIL : _____

COMMENT AVEZ-VOUS DÉCOUVERT LE TIR À L'ARC ? _____

ACTIVITÉS :

- ARC NU ARC CLASSIQUE ARC À POULIES ARC À POULIES NU
 ARC DROIT ARC CHASSE ARC LIBRE

JE ME PORTE BÉNÉVOLE VOLONTAIRE POUR :

- L'ENCADREMENT DES JEUNES DES SÉANCES D'INITIATION
 DIVERS TRAVAUX D'INTENDANCE L'ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS

J'AFFIRME AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB ET M'ENGAGE À LE RESPECTER.

J'AUTORISE L'UTILISATION DE MON IMAGE, OU CELLE DE MON ENFANT INSCRIT, (PHOTO, VIDÉO) PAR LE CLUB SUR SES DIFFÉRENTS SUPPORTS DE COMMUNICATION ET RÉSEAUX SOCIAUX DANS LE CADRE DE L'ACTIVITÉ LIÉE AU TIR À L'ARC.

JE SOUSCRIS À L'ASSURANCE DE BASE (0,25 €, COMPRIS DANS LE PRIX DE L'ADHÉSION)

J'AUTORISE LA FFTA À UTILISER MES COORDONNÉES

JOINDRE À LA DEMANDE **UN CERTIFICAT MÉDICAL** (SI PREMIÈRE INSCRIPTION OU SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » À UNE DES QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE MÉDICAL DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE FFTA)

SIGNATURE

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE

COMPLEXE SPORTIF DE PONT PLAT – PLOBANNALEC-LESCONIL



COMPAGNIE DES
ARCHERS BIGOUDENS

tél. : 06 98 75 76 89

e-mail : contact@archersbigoudens.net

site web : <http://archersbigoudens.net>

Retrouvez-nous aussi sur :    YouTube