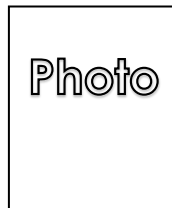


FICHE D'INSCRIPTION

SECTION : TIR A L'ARC - SAISON : 20.../20...

ADHERENT

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Correspondant familial (si mineur) :



COORDONNEES TELEPHONIQUES / MAILS :

	Adhérent majeur	Adhérent mineur : <i>(merci de préciser le nom/prénom des parents)</i>	
		Père :	Mère :
Tél. Fixe			
Portable			
Mail			

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Téléphone :
 Nom : Prénom : Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE (Adhérent Mineur) :

- Je soussigné(e) *(Représentant légal)* autorise mon enfant :
- à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité : OUI NON
 - à repartir avec une tierce personne : OUI NON
 - Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) :
 - à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs OUI NON
- Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.
- J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club. OUI NON

ATTESTATION PARENTALE DE LA REGULARITE DU QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR UN ADHERENT MINEUR

- Reconnais que (le mineur) sous ma responsabilité a pris connaissance du questionnaire de santé (lorsque celui-ci est suffisant pour la pratique de l'activité) et atteste sur l'honneur avoir :
- Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires. OUI NON
 - Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical. OUI NON

ATTESTATION DE MON ETAT MEDICAL (POUR LES PERSONNES MAJEURES)

- Je soussigné (e).....
- Avoir remis au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline fédérale concernée datant de moins d'un an si c'est ma première inscription ou que je n'ai pas remis de certificat médical obligatoire lors des trois dernières années. OUI NON
 - Avoir pris connaissance du questionnaire de santé, si j'ai déjà remis un certificat médical au club dans les trois dernières années, lorsque celui-ci est suffisant pour le renouvellement de la licence et j'atteste sur l'honneur avoir :
 Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires. OUI NON
 Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire joindre un certificat médical OUI NON



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :
.....

- Je reconnais avoir pris connaissance des recommandations sanitaires à la reprise sportive post confinement lié à l'épidémie de Covid-19
- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association (www.asambares.fr)

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription consultable sur le site internet de l'association www.asambares.fr et en accepter les règles.

Lu et approuvé, le

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

TARIFS 2020-2021

	Catégories d'âge	Tarif	
Adultes	Avant le 01/01/2002	155 € (1)(4)	
Jeunes	Entre le 01/01/2002 et le 31/12/2011	135 € (2)(4)	
Poussins	Après le 01/01/2012	115 € (3)(4)	
Réduction famille (à partir de 2 de la même famille)		-15 €	
Ces deux réductions ne sont pas cumulables Paiement : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Autres (possibilités de paiement en 3 chèques)		TOTAL	

Dont part FFTA (1) 73 € (2) 46 € (3) 30 € et part ASA : 5 € (4)

Horaires d'entraînement en salle :

<u>Lundi</u>	18h-22h30
<u>Mardi</u>	19h-22h30
<u>Jeudi</u>	19h-22h30
<u>Samedi</u>	09h-15h30

Poussins après le 01/01/2012, Benjamins entre le 01/01/2010 et le 31/12/2011, Minimes entre le 01/01/2008 et le 31/12/2009, Cadets entre le 01/01/2005 et le 31/12/2007, Juniors entre le 01/01/2002 et le 31/12/2004, Adultes avant le 01/01/2002

Les horaires d'entraînement à l'extérieur seront communiqués en temps voulu durant la saison.

NOUS VOUS RAPPELONS QUE L'ARCHER S'ENGAGE A :

- RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR DE LA SECTION ET DE L'ASA
- RESPECTER LES REGLES DE SECURITE
- CONTRIBUER AU BON FONCTIONNEMENT DE LA SECTION

Signature de l'archer et du responsable légal (si archer mineur)

Fait à Ambarès le



AS AMBARÈS