

SECTION : TIR À L'ARC

Nom licencié : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

(Pour les mineurs)

Je soussigné _____ Père / Mère de _____

Autorise : mon fils / ma fille : _____

- À signaler systématiquement sa présence auprès du responsable de cours
- À quitter seul le cours
- A quitter avec Mme / M _____

(rayer les mentions inutiles)

Signature

- J'accepte de figurer
 Je n'accepte pas de figurer

sur les photos prises lors des cours ou sorties et publiées sur le site du club
(réponse par le représentant légal pour les mineurs)

COTISATION ANNUELLE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jeunes : 72 € | <input type="checkbox"/> Lot 6 flèches (2 ^{ème} année et +) : 24 € |
| <input type="checkbox"/> Adultes : 92 € (né avant le 31/12/98) | <input type="checkbox"/> Licence découverte (a/c du 01/03/19) : 40 € |
| <input type="checkbox"/> Kit débutant 1 ^{ère} année : 25 € | <input type="checkbox"/> Cotisation 2 ^{ème} club : 35 € |

CERTIFICAT MÉDICAL

- Première licence ou Renouvellement (*avec certificat médical antérieur au 01/09/2016*) : certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc en compétition, datant de moins d'1an
- Renouvellement : Je soussigné (*parent pour les mineurs*)..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT cerfa n° 15699-01) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (*par le représentant légal pour les mineurs*)

RÈGLEMENT :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Espèces : | <input type="checkbox"/> Chèques vacances ANCV : |
| <input type="checkbox"/> Chèque bancaire : | <input type="checkbox"/> Coupons sports ANCV : |
| | <input type="checkbox"/> Chèques CLARC Région : |

à l'ordre de **CHARTRES HORIZON Tir à l'arc**

Possibilité de paiement en plusieurs fois (établir les chèques à l'inscription)

Fait à CHARTRES, le

SIGNATURE :