



FICHE D'INSCRIPTION 2016 / 2017

Reçu n°

Votre inscription vous engage pour toute la saison – Aucun remboursement ne pourra être envisagé, même pour des raisons médicales.

* Attention la licence est dématérialisée : elle vous parviendra par courrier électronique - Insérer sa photo est obligatoire.

NOM : Prénom :

Date de naissance : sexe : Profession :

Adresse :

.....

Tél. : portable :

Adresse mail *:@.....

Comment avez-vous connu le tir à l'arc (merci de renseigner : amis – famille – vacances etc...)

.....

autorisation de diffusion (courrier fédéral) [oui] [non] souscription assurance : [oui] [non]

L'adhérent reconnaît - l'adhérent et son représentant légal reconnaissent

- Etre informé(s) que les statuts sont à disposition pour consultation,
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur

Chacun (adhérent et représentant légal) s'engage à les respecter et à signaler toute anomalie ou manquement dont ils pourraient être témoins.

Date et signature du représentant
légal pour les mineurs

Date et signature
de l'archer

partie réservée - compagnie

type de licence [A] [L] [E] [J] [P]

ou convention [H] [U] [S]

FFSA []

F.F.H [] N° licence [H] [U] [S]

DOCUMENTS		Date	Nom / Organisme Observations
	Certificat médical P (pratique) C (compétition)		
	Autorisation parentale.		
	Justif.		

REGLEMENT	Espèces	Détail :	
	Chèques / Banque	N°	Dates d'encaissement
			CAUTION