Fiche d'inscription Saison 2023 - 2024

ARCHERS DU VERT GALANT
MJC du LAÜ - 81, avenue du Loup - 64000 PAU
Tel : 06.07.04.22.23
E-Mail : archers.vertgalant.pau64@gmail.com
Site Internet : http://lesarchersduvertgalant.com

PHOTO

NOM : ..... **Prénom :** .....
Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....
Né(e) le : ..... Lieu de naissance :..... Profession : .....
Nationalité : ..... Sexe : ☐ M ☐ F
Tél : .....

Attention :

Adresse e-mail valide obligatoire pour la réception de la licence (dématérialisée et à imprimer).

Contact en cas d'accident

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Lien avec le licencié : .....

E-mail de l'adhérent : .....
E-mail du Responsable légal : .....
Pseudos pour le groupe de discussion aux archers du club : .....
Je soussigné(e**) M., Mme** ..... futur(e) licencié(e) nommé(e) ci-dessus ou responsable légal du mineur déclare :

☐ - Avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du club, participer à la vie associative de manière bénévole, et respecter les horaires d'entraînements qui nous ont été communiqué,
- Avoir noté qu'en l'absence du certificat médical, le futur licencié se verra refuser l'accès au pas de tir,
- Renouvellements de licence : Si vous répondez négativement au questionnaire santé votre ancien certificat médical est valable (durée de 3 ans maxi).
- Avoir pris connaissance de la fiche d'assurance de la FFTA fournie avec la licence (voir sur notre site),
- Décharger le club des Archers du Vert Galant et ses membres de toute responsabilité avant et après les heures d'entrainement.

☐ - **Pour être en conformité avec le règlement général sur la protection des données (RGPD**), nous vous informons que par la signature de cette fiche vous acceptez que seules les données y figurant puissent être utilisées par le club des Archers du Vert Galant de Pau et par la FFTA, et uniquement à des fins de suivi de formalisation de votre adhésion.

☐ - **Accepte recevoir des informations relatives à la vie du club et à la FFTA sur mon adresse e-mail,**
☐ - **Accepte la diffusion sur le site de mes photos, résultats et identité**, dans le cadre d'activités du club.
Le club s'engage à ne communiquer aucune information commerciale ni externe.

Fait à Pau le .....

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»

Veuillez joindre à votre dossier d'inscription :
- Un Certificat Médical, de non contre-indication à la compétition,
- Une Photo récente (version informatique),
- Une Autorisation Parentale signée pour les mineurs (voir au verso de cette feuille).

Une fois la licence enregistrée il ne sera procédé à aucun remboursement, pour quelque cause que ce soit.

Renseignements : Vous avez découvert notre activité, par :
Animation ☐ - Bouche à oreille ☐ - Internet ☐ - Journaux ☐ - Mairie ☐ - Autres ☐

Agrément F.F.T.A. 1264004 Agrément J. Sport 11S250 **RIB :** 10278 02274 00028592440 73 CCM BILLERE
SIRET n° 42369178100011 code APE/NAF : 0926C Nº Préfecture W643005357

Autorisation parentale pour mineur

ARCHERS DU VERT GALANT
MJC du LAÜ - 81, avenue du Loup - 64000 PAU
Tel : 06.07.04.22.23
E-Mail : archers.vertgalant.pau64@gmail.com

Pour l'inscription d'un enfant MINEUR, le représentant doit remplir les cases suivantes :

Je soussigné, (Nom du Représentant légal) : ……
Prénom : ……
Adresse : ……
Code Postal et Ville : ……Nationalité : ……
N° de téléphone : …… N° de téléphone : ……
Adresse E-mail : ……
Autorise mon fils, ma fille …… Né(e) le ……
A pratiquer l'activité **Tir à l'Arc** au sein du club des **ARCHERS DU VERT GALANT** de PAU, club affilié à la **FEDERATION FRANCAISE DE TIR A L'ARC** (F.F.T.A.).

☐ **J'autorise le Club ou son représentant à faire transporter mon fils, ma fille, en cas d'accident ou d'urgence dans un établissement hospitalier le plus proche, où dans l'établissement suivant :**
Nom de l'établissement : ……
Nom du Praticien : ……
Adresse : …… N° de tél. : ……

Mon fils, ma fille :
☐ - Est autorisé(e) à quitter seul (e) le Club à la fin de son cours,
☐ - Doit attendre son accompagnateur avant de quitter le cours,
☐ - Souhaite faire des compétitions « Jeunes moins de 18 ans ».
☐ - Je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon fils, ma fille, pour participer à des rencontres ou compétitions adaptées à son âge.
☐ - Accepte les statuts en vigueur et se conformera aux règles de vie du club,
☐ - Dépose son enfant en présence du responsable de salle uniquement.
☐ - Pour être en conformité avec le règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que par la signature de cette fiche vous acceptez que seules les données y figurant puissent être utilisées par le club des archers du Vert Galant de Pau et par la FFTA, et uniquement à des fins de suivi de formalisation de votre adhésion.
Cette autorisation sera valable par tacite reconduction, sauf avis contraire.

Dès réception du dossier complet, le club des Archers du Vert Galant de Pau s'engage à inscrire l'enfant auprès de la Fédération Française de Tir à l'Arc. **Une fois la licence enregistrée il ne sera procédé à aucun remboursement, pour quelque cause que ce soit.**
Il (elle) bénéficiera de la sorte, de l'assurance fédérale et des avantages du club et de la Fédération.

Fait le, ……..
A ……

Mention : Lu et approuvé **(à écrire)**
Signature : (du Représentant légal)