



Association affiliée à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A) - N° d'Affiliation 0667143
Stade Joffre Lefebvre 67380-LINGOLSHEIM
Registre des Associations -Tribunal d'Instance d'ILLKIRCH Gr. Vol N° 522
SIRET n° 452 660 822 00019

Demande d'Adhésion

Nom :, Prénom.....

Nom de naissance....., Sexe.....

Né(e) le :, Nationalité.....

Pays de naissance....., Dept :, Ville :

Adresse :

Ville :, Code Postal :

Tél. :

Adresse E-mail :

Profession :

- Je souhaite bénéficier de trois séances d'initiations à titre d'essai pour la somme forfaitaire de 30,00€.

A l'issue de cette période, si je désire continuer la pratique du Tir à l'Arc, je soumetts, à **l'approbation du comité de Direction, conformément à l'article 3 des Statuts de l'Association**, ma demande d'adhésion .

En cas d'acceptation, je m'engage à me conformer entièrement aux statuts et règlement intérieur de l'association. (<http://archers-lingolsheim.fr>)

- J'ai pris connaissance des informations relatives au questionnaire de santé de la FFTA qui m'a été remis avec ce document et répondu non à toutes les questions
- A défaut, je produis le certificat médical autorisant la pratique du tir à l'arc

Lingolsheim le,..... Signature du candidat.

Forfait de 30 € encaissé le,

- Chèque N°..... Banque
- Virement IBAN : FR76 1027 8012 2800 0255 7034 535 / BIC : CMCIFRPP

Comment avez-vous connu le club ? :

Presse,

Ami,

Juste Fait Le,

Internet,

Autre : (précisez)

Entourez votre réponse, merci.

Droit à l'image :

« Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise / N'autorise pas l'association à fixer, reproduire, représenter et communiquer mes photographies (celles de mon enfant) dans le cadre du site Internet, de revues, publications dans la presse écrite, campagnes institutionnelles de l'association...

Nom, Prénom :

Signature

RESERVE AU CLUB

Licences :

- A – Pratique en compétition,
- B – Pratique en club
- C – Licence sans pratique
- P – Licence Poussins,
- J – Licence Jeunes (benjamin, minime, cadet, junior)

Certificat d'aptitude à la compétition OUI NON

Assurance Fédérale OUI NON

Run Archery OUI NON

Licence encaissée lePar :

Montant :..... Chèque N :

Virement date :