



BULLETIN D'ADHESION POUR LA SAISON 2018

Nom : Prénom : Né(e) le :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Portable Email :

Je désire adhérer au club des archers Fresnois.

Date : // // // // //

Signature :

Pour les mineurs, signature des parents obligatoire (l'enfant doit être titulaire d'une assurance extra-scolaire).



Certificat médical pour la pratique du tir à l'arc en compétition
OBLIGATOIRE pour toute adhésion

Je souhaite faire de la compétition OUI NON

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au président. »

Renouvellement de licence

Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*0). J'ai répondu **NON** à toutes les questions.

Mon certificat médical est daté de moins de 3 ans

Je ne change pas de type de licence (surclassement, compétition)

Si les 3 cases précédentes sont cochées, je n'ai pas de de certificat médical à fournir en renouvelant ma licence.

L'association Les Archers Fresnois autorise ses adhérents a filmer ou photographier dans le cadre des activités liées au Tir a l'Arc, et lors des fêtes, compétitions et manifestations en découlant. En adhérant, vous acceptez que toute photographie ou vous figurez, ayant un rapport avec le Tir à l'Arc soit utilisée pour la promotion de l'association, tant sur un support papier que sur son site (<http://archers-fresnois.clubeo.com>) et sur le compte Facebook des Archers Fresnois ou sur les sites Internet de la discipline sportive.

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je, soussigné(e).....

Autorise N'autorise Pas mon fils ou ma fille
à quitter seul(e) le LIEU d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

Date : Signature :