



Le Archers  
Nazairiens



## FICHE DE RENOUELEMENT DE LICENCE

### Si je change de club :

Nom du Club : .....N° d'affiliation : .....

Transfert – si changement de club, votre président de club actuel doit autoriser le transfert. Contacter le entre le 01/10 et le 30/11

Nouveau club : .....LES ARCHERS NAZAIRIENS.....N° d'affiliation : .....1244024.....

### Informations Administratives

Mr – Mme NOM de l'archer : .....Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance : .....

Nationalité :  Française

Etrangère : (Précisez) Nom du pays .....

Nom /Prénom des Parents : .....

 .....

Code Postal : ..... Ville : .....

 de l'archer : ..... @ de l'archer : .....

Je renouvelle ma licence : Mon N° Licence : ..... Type d'arc : .....

**+ 21 ans en 2025**

**-21 ans en 2025**

Adulte pratique en compétition

Jeunes

Adulte pratique en club

Adulte sans pratique

### Arc en Location

J'ai mon matériel

J'ai un arc du club (Précisez le numéro de l'arc).....

Personnes à prévenir 

Références des Parents ou Titulaires de l'autorité Parentale :

NOM du Père : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail du Papa : .....

NOM de la mère : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail de la Maman : .....

NOM du conjoint : ..... Téléphone : .....

Certificat Médical et Autorisations : 

Certificat médical :

Je suis Majeur et je reconnais avoir rempli le questionnaire médical en répondant NON à toutes les questions et atteste qu'un certificat médical n'est pas nécessaire !

Mon enfant est mineur et je reconnais avoir rempli le questionnaire médical en répondant NON à toutes les questions et atteste qu'un certificat médical n'est pas nécessaire !

Autorisations :

- J'autorise Les Archers Nazairiens à publier des photos de l'archer sur son site internet, le bulletin du club et la Presse : OUI - NON

- J'autorise Mon enfant mineur à sortir du gymnase ou du Jardin d'Arc seul après le cours de tir à l'arc sachant qu'il termine à 19h45 OUI - NON

- En cas d'accident, j'autorise Les Archers Nazairiens, à appeler les pompiers, samu ou à transporter l'archer vers tout service médical d'urgence et à me prévenir rapidement : OUI - NON

- Observations (Allergies, traitement en cours).....

CE :

Besoin d'une attestation pour mon CE :  oui -  non

CLES :

Avez vous une Clé du Jardin :  oui -  non

Rappel : le paiement de l'inscription est obligatoire pour valider la licence de tir à l'arc

Date : ...../...../.....

Signature :