



Le Club 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 :