



SAISON 2023/ 2024 - Fiche d'inscription

(dossier à rendre complet avec une photo pour les nouveaux licenciés)

NOM : Prénom : H / F

Date et lieu de naissance (+ dépt) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : __/__/__/__/__ Mobile : __/__/__/__/__

Nom des parents (ou du tuteur) :

Adresse (si différente) :

Téléphone :

Adresse mail (obligatoire) (Gmail conseillé)

Taille de tee-shirt (XS, S etc.) =

- Inscription à l'ASCAR (licence FFTA + adhésion ASCAR)

- | | | |
|---|-------|--------------------------|
| - ADULTE (né en 2003 et avant) | 125 € | <input type="checkbox"/> |
| - ADULTE Hors compétition | 115 € | <input type="checkbox"/> |
| - U13 à U21 (né entre 2004 et 2013) | 96 € | <input type="checkbox"/> |
| - U11 (né en 2014 et après) | 52 € | <input type="checkbox"/> |
| - Licence découverte (à partir du 01/03/24) | 40 € | <input type="checkbox"/> |
| - LOCATION Arc Bois (1ère année) | 25 € | <input type="checkbox"/> |
| - LOCATION Arc Métallique (2ème année) | 50€ | <input type="checkbox"/> |
| - Kit initiation pour les débutants | 60€ | <input type="checkbox"/> |
| - Soutien club |€ | <input type="checkbox"/> |

-Règlement: Espèces, Chèque bancaire, Bons CAF 37 (tamponnés par le CLAAC), Pass'Sport

- Règlement en plusieurs fois possible (après accord avec le trésorier) sauf Espèces

- Pour la saison 2023-2024, souhaitez-vous :

- Faire des compétitions
- Participer au tir par équipe en salle (archer confirmé)
- Participer au tir par équipe en DR3 à 50 mètres (archer confirmé)
- Participer au tir par équipe en campagne (archer confirmé)

- A quel(s) créneau(x) horaire serez-vous présent ?

- Lundi (18h30-20h)
- Mercredi (18h30-20h)
- Samedi (18h-20h)

- Aptitude médicale d'après le questionnaire de santé (à ne pas rendre au club) :

- Le licencié (ou son représentant légal) déclare sur l'honneur avoir répondu « **NON** » à tous les items du questionnaire de santé
- Le licencié (ou son représentant légal) a répondu « **OUI** » à au moins un des items du questionnaire

↳ **Présentation d'un certificat médical**

Si problème de santé particulier (problème de dos etc.), n'hésitez pas à nous le signaler au dos de la fiche d'inscription

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur ainsi que de la Charte des archers et parents d'archers (consultables sur le site « ascar-chinon.fr » ou au gymnase)

J'ai bien noté que tout enfant mineur doit être déposé et repris par ses parents (ou représentant légal) dans l'enceinte du club (article 14 du règlement intérieur)

Date et signature de l'archer (ou de son représentant légal)





Autorisation Parentale

Monsieur et/ou Madame

Adresse

.....

Autorise(nt) l'encadrement de l'Association Sportive Chinonaise des Archers Rabelaisiens à faire pratiquer tout acte médical en cas de nécessité et à prendre les décisions en accord avec le corps médical, pour une hospitalisation ou le rapatriement de:

mon fils / ma fille.....

Numéro et Organisme de Sécurité Sociale:

.....

.....

Nom de la Mutuelle:

.....

Fait à Chinon le:

Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)
(précédée(s) de « Lu et approuvé »)





Autorisation photo

Monsieur et/ou Madame

Adresse

autorise(nt)

n'autorise(nt) pas

l'encadrement de l'ASCAR, club de tir à l'arc de Chinon, à photographier ou enregistrer l'image de :

.....

dans le but d'une éventuelle parution sur le site internet (ascar-chinon.fr) ou la page Facebook dans le cadre de la communication du club et également sur le journal lors des récompenses de certaines compétitions.

Fait à Chinon le :

Signature de l'archer (ou de son représentant légal)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

