



## **SAISON 2024/ 2025 - Fiche d'inscription**

**(dossier à rendre complet, photo pour les nouveaux licenciés)**

NOM Prénom (+ nom de naissance) : ..... 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) .....

### **- Inscription à l'ASCAR :**

| Catégories d'âge                              | Licence FFTA + Adhésion club                                                    | Location arc 1ère Année (arc bois) | Location arc 2ème année (arc métallique)                    | Kit initiation (1ère année)  | Remise famille (valable à partir de la 2ème licence)        | Total |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Adulte</b><br>(né en 2004 et avant)        | (76+100)<br><b>176€</b> <input type="checkbox"/><br>soit un coût de 17,60€/mois | 25€ <input type="checkbox"/>       | 50€ <input type="checkbox"/>                                | 60€ <input type="checkbox"/> | -10€ <input type="checkbox"/>                               |       |
| <b>Jeune</b><br>(né entre 2005 et 2014)       | (51+100)<br><b>151€</b> <input type="checkbox"/><br>soit un coût de 15,10€/mois | 25€ <input type="checkbox"/>       | 50€ <input type="checkbox"/>                                | 60€ <input type="checkbox"/> | -10€ <input type="checkbox"/>                               |       |
| <b>U11</b><br>(né en 2015 et après)           | (40+50)<br><b>90€</b> <input type="checkbox"/><br>soit un coût de 9€/mois       | 25€ <input type="checkbox"/>       | 50€ <input type="checkbox"/>                                | 60€ <input type="checkbox"/> | -10€ <input type="checkbox"/>                               |       |
| <b>Découverte</b><br>(à partir du 01/03/2025) | (22+28)<br><b>50€</b> <input type="checkbox"/><br>soit un coût de 17,50€/mois   | Location matériel offerte          | /////////////////<br>/////////////////<br>///////////////// | Prêt de matériel offert      | /////////////////<br>/////////////////<br>///////////////// |       |

- **Remise famille** = Quand plusieurs membres sont inscrits, 10€ de remise sur les licences (à partir de la 2ème licence)

- **Règlement:** Espèces, Chèque bancaire, Passeport Loisirs Jeunes, Pass'Sport, Coupons ANCV Sport

- **Règlement en 2 ou 3 fois possible par chèques (après accord avec le trésorier)**

- **Pour la saison 2024-2025, 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) **Créneau initiation**
- ☐ Jeudi (18h30-21h)
- ☐ Samedi (18h-20h) **Créneau initiation**

- **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 18 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), la page Facebook du club, le groupe Whatsapp 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 »

