**FICHE D’INSCRIPTION**

NOM :       PRENOM :

PARENT RESPONSABLE (Mineur) :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :       COMMUNE :

TEL DOMICILE :       TEL PORTABLE :

EMAIL :

PERSONNE A CONTACTER :

TELEPHONE :

LIEN AVEC L’ARCHER :

|  |
| --- |
| Le plaisir de venir tirer quelques volées passe par le dynamisme de notre club. La Compagnie d’Arc de Pusignan rappelle qu’il ne peut exister sans bénévoles. Or s'acquitter de la cotisation annuelle, c'est procéder à son Engagement associatif.  Participons chacun à notre mesure, au bon fonctionnement du club, nous serons tous gagnants ! |

Je soussigné(e)       licencié(e) nommé(e) ci-dessus ou père, mère, responsable légal de l'enfant nommé(e) ci-dessus (rayer les mentions inutiles) déclare :

|  |  |
| --- | --- |
|  | avoir pris connaissance des jours et heures d’entraînement et je dois avertir les encadrants de toute absence. |
|  | accepter et m'engager à respecter le règlement intérieur de la Compagnie d’Arc de Pusignan. |
|  | avoir noté qu'en l'absence du certificat médical, je me verrais refuser l'accès au pas de tir. |
|  | accepter que tout manquement ou non respect de la discipline et de la sécurité peut faire l'objet d'un renvoi. La cotisation restant acquise à l'association. |
|  | accepter que l'image de l'archer nommé ci-dessus soit utilisée pour la promotion du tir à l'arc et/ou du club sur tous supports. |
|  | avoir reçu l'information du club concernant l'assurance fournie avec ma licence avoir été invité à souscrire, refuser ou étendre mes garanties. |
|  | autorise les responsables à faire intervenir les services d'urgence en cas de besoin concernant mon enfant. Je m'engage à rembourser l'intégralité des frais engagés. |
|  | autorise les encadrants à laisser sortir mon enfant du gymnase sans accompagnant.(ne cocher la case que si vous êtes d’accord). |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvée" | Fait à Pusignan, le |