



agrément FFTA 25-78-086

# FICHE INSCRIPTION

## ANNEE 2024-2025

1 PHOTO  
A fournir

**RESPONSABLE LEGAL** : NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ MAIL (*ECRIRE EN MAJUSCULES*) \_\_\_\_\_

**IDENTITE DE L'ARCHER :**

NOM : \_\_\_\_\_ *EV. NOM DE FAMILLE DE NAISSANCE*

PRENOM : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_

PAYS DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ DEPARTEMENT \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

\*ADRESSE : \_\_\_\_\_

\*CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ \*VILLE : \_\_\_\_\_

\*ADRESSE MAIL (*ECRIRE EN MAJUSCULES*) \_\_\_\_\_

\*N° PORTABLE : \_\_\_\_\_ N° DOMICILE : \_\_\_\_\_

*Aucun enfant mineur n'est autorisé à sortir du gymnase ou du jardin d'arc avant la fin de la séance d'initiation et sans la présence de son responsable légal ou de son représentant ci-dessous*

**AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS APRES L'ENTRAINEMENT**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Tuteur légal de l'enfant \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à quitter SEUL le gymnase après l'entraînement

N'autorise pas mon enfant à quitter SEUL le gymnase sauf en présence de Mr/Mme \_\_\_\_\_

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

NOM : \_\_\_\_\_ N° Tél. : \_\_\_\_\_

LES FAMILLES QUI DESIRENT UN JUSTIFICATIF POUR LEUR COMITE D'ENTREPRISE DOIVENT LE PRECISER CI-DESSOUS

OUI

NON

**PRIX DU T-SHIRT 13€ (inclus à la cotisation)**

Tailles T. SHIRT 7/8 ans, 9/11 ans, 12/14 ans	TAILLE	DATE	SIGNATURE
XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL			

### DROIT A L'IMAGE

Je suis informé(e) de l'existence du site internet et du Tranche fil de l'association et J'AUTORISE le club à publier sur ceux-ci les photos prises à l'occasion des activités du club.

Toutefois, si une photo sur laquelle je figure - ou mon enfant - ne me convient pas, je ferai part aux responsables du club de mon désir de la retirer.

### DEPLACEMENT

Les déplacements pour les concours se font en voiture. Je m'engage à accompagner mon enfant ou j'autorise à l'encadrement de l'accompagner en voiture jusqu'au lieu de la compétition

### APPLICATION DE LA REGLEMENTATION GENERALE DE LA PROTECTION DES DONNEES

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par « LES ARCHERS DE GUYANCOURT » ont été recueillies sur la base de votre consentement aux fins d'inscription, de suivi du matériel et de communication des informations de la vie du club. Elles seront conservées pendant 5 ans après la dernière relation avec le club et sont destinées à la Fédération Française de Tir à l'Arc et à tout autre partenaire pour le bon fonctionnement de votre activité. Vous pouvez demander à retirer votre consentement à tout moment et à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification de portabilité et d'effacement de vos données en contactant M. Alain MONTGERMONT par l'adresse mail suivant : [tresorier@archers-guyancourt.fr](mailto:tresorier@archers-guyancourt.fr). En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission nationale de l'informatique et des libertés).

## COTISATION + T-SHIRT 13€

COTISATION AVEC T-SHIRT		LOCATION ARC	
ADULTE COMPETITION Né avant le 31/12/2004	185€	POUSSINS et JEUNES Jusqu'à 16 ans	25€
JEUNE Du 01/01/2005 au 31/12/2014	151€	CAUTION poussins et jeunes jusqu'à 16 ans	100€
POUSSIN Après le 01/01/2015	119€	ADULTES et ADOLESCENTS A partir de 16 ans	50€
		CAUTION Adultes et jeunes de plus de 16 ans	300€
REDUCTION de 20€ à partir du 2 <sup>ème</sup> membre de la famille adhérent au club			

<b>PETIT MATERIEL PRETE POUR LA SAISON</b>	<i>Poussin débutant</i> : 1 carquois + 1 palette + 1 dragonne + 1 protège bras + 6 flèches <i>Jeune - adulte débutant</i> : 1 carquois + 1 palette + 1 dragonne + 1 protège bras + 8 flèches
--	---

Initiation de 8 à 11 ans

Vendredi de 17h30 à 19h00 : Entraîneurs : Grégory BAYART  
Pierre ROSINGER

Initiation de 12 à 16 ans

Initiation plus de 16 ans

Mardi de 19h30 à 21h30 : Entraîneur : Lionel THEILLAUMAS



<b>REGLEMENT</b>			
<b>SANS SUBVENTION</b>		<b>AVEC SUBVENTION</b>	
<b>COTISATION</b>	<b>MONTANT</b>	<b>COTISATION</b>	<b>MONTANT</b>
<b>CHEQUE(S) OU ESPECES</b>		<b>CHEQUE(S) OU ESPECES</b>	
<b>CHEQUES VACANCES</b>		<b>CHEQUES VACANCES</b>	
<b>COUPONS SPORTS</b>		<b>COUPONS SPORTS</b>	
		<b>PASS-PLUS</b>	
		<b>PASS-SPORT</b>	
<b>LOCATION ARC</b>		<b>LOCATION ARC</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
		<b>CODE PASS-SPORT :</b> _____ <b>CODE PASS+ :</b> _____	

<b>MODE DE REGLEMENT par chèque(s)</b>			
Possibilité de régler en 1, 2 ou 3 fois encaissement à la fin des mois de septembre -octobre -novembre  <b>BANQUE :</b> _____			
	<b>Septembre</b>	<b>Octobre</b>	<b>Novembre</b>
<b>Numéro(s) chèque(s)</b>			

<b>CHEQUE DE CAUTION ARC</b>			
	<b>MONTANT</b>	<b>BANQUE</b>	<b>N° CHEQUE</b>
<b>CAUTION ARC</b>			

**QUESTIONNAIRE\* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE**

**Avertissement : Ce questionnaire est rempli sous votre seule et entière responsabilité, il doit donc être correctement complété.**

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.**

Répondez aux questions suivantes :

OUI

NON

Quelqu'un dans votre famille est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cette année avez-vous arrêté le sport à cause d'un problème et/ou d'une opération et/ou d'une hospitalisation pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/ou avez-vous beaucoup grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un doute sur vos réponses et pensez vous avoir besoin d'un avis médical pour débiter ou poursuivre la pratique du tir à l'arc ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Vous pouvez demander l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive pour la pratique du tir à l'arc.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Consulter votre médecin puis, demandez-lui un certificat médical de non contre indication à la pratique du tir à l'arc.

NOM DU RESPONSABLE	PRENOM	SIGNATURE	DATE