



agrément FFTA 25-78-086

FICHE DE REINSCRIPTION

ANNEE 2024-2025

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/Mlle _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____ N° Tél. : _____

<i>POUR LES LICENCIES MAJEURS</i>	<i>LICENCE COMPETITION</i>		<i>LICENCE LOISIRS</i>	
<i>COCHER LA LICENCE RETENUE</i>				

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

OUI NON

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. 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

COTISATION		LOCATION ARC	
ADULTE COMPETITION Né avant le 31/12/2004	172€	ADULTES et ADOLESCENTS A partir de 16 ans	50€
ADULTE LOISIRS Né avant le 31/12/2004	159€	CAUTION (adultes et jeunes de plus de 16ans)	300€
JEUNE Du 01/01/2005 au 31/12/2014	138€	POUSSINS et JEUNES Jusqu'à 16 ans	25€
POUSSIN Après le 01/01/2015	106€	CAUTION (poussins et jeunes moins de 16ans)	100€

REDUCTION de 20€ à partir du 2^{ème} membre de la famille adhérant au club

Entraînement jeune non débutant

- Mardi de 18h00 à 19h30 : → Entraîneur : Gregory BAYART
- Vendredi de 19h30 à 21h30 : → Entraîneur : Pierre ROSINGER

SUPPLEMENT PAYANT VOIR PAGE SUIVANTE

- Mardi de 19h30 à 21h30 : → Entraîneur : Nathalie WILLEMENOT
Entraînement perfectionnement et Dominique BEAURIN

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

ENTRAINEMENT AVEC NATHALIE WILLEMENOT			
	MONTANT	BANQUE	N° CHEQUE
De 20 ans à 99 ans	100€		
Moins de 20ans	40€		

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

CHEQUE DE CAUTION ARC			
	MONTANT	BANQUE	N° CHEQUE
CAUTION ARC			

QUESTIONNAIRE* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT 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 inexplicquée ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?

Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?

Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?

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 ?

Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/ou avez-vous beaucoup grossi ?

Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?

Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?

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 ?

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	PRENOM	SIGNATURE	DATE