



FICHE RENOUELEMENT D'ADHESION

➤ IDENTIFICATION

NOM : _____ PRENOM : _____
Licence : _____

➤ EN CAS D'ACCIDENT

Personne à prévenir : _____
Téléphones / Fixe : _____ Portable : _____ e-mail : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Etablissement hospitalier souhaité : _____

➤ ENGAGEMENTS

Sauf avis explicite, l'adhérent autorise le club à publier toute photo prise lors de ses activités sportives ou ludiques.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur, en particulier les consignes de sécurité, et à être à jour de ma cotisation.

Fait à cavaillon le :

Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »

Les archers de St-Jacques déclinent toute responsabilité en cas d'accident si les engagements pris ne sont pas respectés.

➤ POUR LES MINEURS

• Je soussigné, _____, demeurant à _____

Autorise mon enfant _____ **à pratiquer le tir à l'arc au sein du club des archers de St-Jacques de Cavaillon affilié à la FFTA (N° d'agrément 01 84 074). Mon enfant est licencié à la FFTA par les soins du club.**

Il a passé une visite médicale de non-contre-indication dont j'ai transmis le certificat au responsable du club.

• A la fin des séances, mon enfant **est autorisé(e) à quitter le club**
 doit attendre à l'intérieur de la salle de tir son accompagnateur qui se présentera

à l'heure dès la fin de la séance .

• Pour le transport de mon enfant lors des déplacements proposés pour participer à des rencontres ou compétitions

Je donne mon accord

Je ne donne pas mon accord

• Je m'engage à vérifier qu'un responsable est présent avant de laisser mon enfant au club.

Dès que les jeunes ont quitté le club, ils ne sont plus sous la responsabilité des dirigeants et des entraîneurs (ainsi qu'avant l'ouverture du club par un responsable).

Fait à cavaillon le :

Signature des parents ou du tuteur légal précédée de la mention « lu et approuvé »