



Les Archers d'Eragny sur Oise

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

NOM : PRÉNOM
Représentant légal PRÉNOM *pour les mineurs*
ADRESSE:
VILLE: CODE POSTAL:
TELEPHONE : E-Mail:
PORTABLE:
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE:
NATIONALITÉ: PROFESSION:

Observations:

Certificat médical d'aptitude au Tir à l'arc de moins de 1 an Date:

Fournir : Photo d'identité

Avez-vous déjà pratiqué le tir à l'arc En vacances En club Licence N°

CATEGORIE DE LICENCE : Poussin Jeune Adulte A Adulte L Adulte E

COTISATION : € (conforme au barème des cotisations voté en AG)

Observation :

Je soussigné en qualité de

Reconnait avoir pris connaissance : des statuts du club des Archers d'Eragny sur Oise, de son règlement intérieur, de la fiche "Règles de Sécurité du club des Archers d'Eragny sur Oise"

Autorise, par la présente le club des Archers d'Eragny sur Oise à utiliser, diffuser, éditer toutes les photographies me représentant ou représentant mon fils ou ma fille.

Afin de permettre au club des Archers d'Eragny sur Oise de reproduire lesdites photographies sur tous supports notamment télématiques.

Cette autorisation étant donnée à titre gracieux sans limitation de durée.

Cet accord pourra être dénoncé par l'une ou l'autre partie moyennant le respect d'un délai de 6 mois

Le :/...../20..... **Signature de l'adhérent ou de son représentant légal pour les mineurs**
Précédé de la mention " lu et approuvé"