



**SOCIÉTÉ DES ARCHERS
DE SAINT AMAND LES EAUX**
45, rue Jean MONNET
59230 SAINT AMAND LES EAUX
Tél/Fax : 09 64 01 85 05
E-mail : archers-saintamand@orange.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS -2017-2018

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
PROFESSION (facultatif) : _____
ADRESSE : _____

NOM et PRENOM DU PERE : _____

Pour les mineurs

NOM et PRENOM DE LA MERE : _____

Pour les mineurs

TELEPHONE FIXE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

Adresse E-MAIL (obligatoire) : _____

** les licences sont envoyés par courriel par la FFTA !*

Joindre 1 photo et une enveloppe timbrée à votre adresse merci

Tout au long de l'année, nous organisons certaines activités, serais tu prêt à nous accorder quelques heures de bénévolats pour nous aider? Merci.

- | | |
|-------------------------|-----------|
| • Animations | OUI / NON |
| • Concours jeunes | OUI / NON |
| • Concours FITA Fédéral | OUI / NON |
| • Repas | OUI / NON |

Comment as-tu découvert le tir à l'arc ?

- ✓ *Je m'engage à fournir avant de commencer les entraînements, un certificat médical original de moins de trois mois mentionnant la "non contre indication à la pratique du tir à l'arc en compétition".*
- ✓ *Je m'engage à lire le règlement intérieur à le respecter et le faire respecter par mon enfant.*
- ✓ *J'autorise la publication de photographies/vidéo de ma personne pendant la pratique du tir à l'arc dans le but de la promotion du tir à l'arc (rayer cette mention si nécessaire).*

Signature de l'Archer (Parents pour les mineurs)

1) Avoir au moins 9 ans