



Compagnie des Archers de Pontenx les Forges

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à remplir et à remettre accompagné du CERTIFICAT MEDICAL)

Le certificat médical doit comporter la mention « apte à la pratique du tir à l'arc en compétition » (ce qui n'engage en rien l'archer à pratiquer la compétition).

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ARCHER

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email Impératif :

Création licence : 0 OUI
 0 NON Si NON : N°.....

SIGNATURE

SI L'ARCHER EST MINEUR

Nom du représentant légal :

Prénom :

Adresse (si différente de ci-dessus) :

.....

Téléphone :

E-mail :

J'autorise mon enfant à pratiquer le tir à l'arc

SIGNATURE