

Je soussigné(e).....

responsable légal en tant que père, mère,

Tuteur légal
de.....(Nom, Prénom)

Je prend compte et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Autorise N'autorise pas mon fils/ma fille à effectuer les déplacements lors des sorties effectuées par Les Archers Baraban de Cluny et déclare dégager toute responsabilité de la Compagnie des Archers de Baraban concernant les blessures et dommages occasionnés par mon fils/fille à soit même ou à un tiers, ainsi que les propriétaires utilisant leur véhicule en tant que qu'accompagnateurs lors du transport.

Autorise N'autorise pas le responsable de la Compagnie des Archers Baraban ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/fille.

Autorise N'autorise pas mon enfant à une exposition médiatique.

Autorise N'autorise pas des prélèvements sanguins par des préleveurs agréés dans le cadre de contrôle anti dopage (Si pas d'autorisation présence d'un parent obligatoire en cas de compétition).

Horaires d'entraînement

Jours	Tireurs	Horaires
Lundi	Adultes et jeunes Club Formateur	18h00 à 20h00
Mercredi	Jeunes	18h00 à 20h00
Vendredi	Adultes et jeunes Club Formateur	18h00 à 20h00

COMPAGNIE DES ARCHERS BARABAN

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

NOM

Prénom.....

N° de licence

(Pour les renouvellements)



Présidente

SCARFONE Sylviane 06.32.32.98.45

Contact Mail

archers.baraban@wanadoo.fr

Site internet

www.archersbaraban.fr
Facebook/archers Baraban de Cluny

IMPORTANT

- Joindre avec la fiche d'inscription un certificat médical d'aptitude à la compétition quelque soit la catégorie.
- Les personnes en traitement médical faisant de la compétition, doivent demander une ordonnance à leur médecin.
- L'archer devra s'équiper avant la fin du premier trimestre, d'un kit de protection et d'un jeu de 6 flèches. (possibilité de commande au sein du club)
- Pour les mineurs, merci aux parents ou aux responsables de l'adhérent, de remplir la déclaration de décharge au dos de cette fiche.

TARIF DES LICENCES

Adultes Compétition	Super vétérans/vétérans/Séniors	100,00 €
Adultes Club	Super vétérans/vétérans/Séniors	90,00 €
Adultes Sans pratique	Super vétérans/vétérans/Séniors	65,00 €
Jeunes	Entre le 01.01.1997 et le 31.12.1999 Junior Entre le 01.01.2000 et le 31.12.2002 Cadet Entre le 01.01.2003 et le 31.12.2004 Minime Entre le 01.01.2005 et le 31.12.2006 Benjamin	70,00 €
Jeune	Poussin	60,00 €

Renseignements adhérent

Adresse.....

.....

.....

Date de naissance.....

Téléphone fixe du domicile.....

Téléphone portable.....

E-mail.....

Merci de confirmer votre adresse mail à l'adresse de la compagnie
archers.baraban@wanadoo.fr

Autorise n'autorise pas l'utilisation de mon image pour une exposition médiatique.

Je soussigné..... déclare avoir lu et approuve les règles de fonctionnement de la Compagnie des archers Baraban de Cluny.

Responsable de l'adhérent (pour les mineurs)

Nom.....

Prénom.....

Téléphone fixe du domicile.....

Téléphone portable.....

E-mail.....