

COMPAGNIE DES ARCHERS DE LA CRAU

Tous les renseignements se trouvent sur le site du club
<https://archersdelacrau.sportsregions.fr>

Tel. : 06 50 11 55 45

e-mail : lesarchersdelacrau@gmail.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

*NOM : _____ *Prénom : _____

*NOM des parents : _____

*Date de naissance : _____

*Adresse : _____

*Tél : _____ E-mail : _____ @ _____

*J'autorise le club à prendre des photos de mon enfant et les publier sur le site du club.

Signature des Parents

Oui

Non

*J'autorise mon enfant à rentrer seul, après l'entraînement.

Signature des Parents

Oui

Non

L'archer ou le sarbatin s'engage à respecter le règlement du club.

Le club est fermé pendant les vacances scolaires.

Cadre réservé au Club :

Certificat Médical : - de non contre indication à la pratique du tir à l'arc et sarbacane **OUI NON**
et du tir à l'arc et sarbacane **en compétition** **OUI NON**
Délivré le : _____
- Attestation **OUI NON**

Choix de la licence

UFOLEP	N°: _____	OUI	NON
FFTA	N : _____	OUI	NON

Arc Classique

Arc à Poulies

Sarbacane

Règlement :

• Chèque (s) N° Banque :

• Espèces

* Champs obligatoires