|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION A.S.M.C.** **ARCHERS DE MARCY- CHAR BONNIERES SAISON : 2023 - 2024** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** |  | **PRENOM :** |  | PHOTO : |
| **ADRESSE :** |  |
| **TELEPHONE :** |  |
| **MAIL VALIDE :** |  |
| **DATE DE NAISSANCE :** |  | **LIEU DE NAISSANCE :** |
| **NATIONALITE :** |  | **ŒIL DIRECTEUR :** |

**POUR LES MINEURS :**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERE** | **MODE DE REGLEMENT** |
| NOM – PRENOM : |  | ADHHESION : |
| TEL : |  |
| MAIL : |  | LOCATION ARC : |
|  |
| **MERE** | KIT ARC : |
| NOM – PRENOM : |  |
| TEL : |  | **TOTAL :** |
| MAIL : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLERGIE(S) CONNUES(S) : |  |

|  |
| --- |
| **MATERIEL :** |
| L’ACHER(E) POSSEDE SON ARC :(Entourer la réponse) | OUI |
| NON (donc à louer auprès du club + chèque de caution non encaissé) |
| L’ACHER(E) PPOSSEDE SON MATERIEL (carquois – palette – flèches) :(Entourer la réponse) | OUI |
| NON (donc achat du kit auprès du club) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’archer souhaite faire des compétitions dans l’année  | OUI | NON |
| L’archer désire s’impliquer dans la vie du club : | OUI | NON |
| J’autorise les responsables ou l’entraineur à faire donner tous les soins et traitements médicaux ou hospitalisation rendus nécessaires en cas d’accident : | OUI | NON |
| J’autorise la prise de vue (entrainements, concours, …) et l’utilisation de l’image de l’archer(e) pour la seule communication du club (newsletter, site internet, …) : | OUI | NON |

Je déclare accepter le règlement intérieur du club,

DATE SIGNATURE (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

**R.I.B. « Archers de Marcy-Charbonnières » :**

