LES ARCHERS D'HEROUVILLE

Siège social : Mairie d'Hérouville-Saint-Clair – service des sports

ESPOIR LABEL CLUB FFTA 2023/2024

Tir à l'Arc FFTA Club affilié

09 14 021

Demande de création de licence et d'adhésion / 2024 — Page 1/2

CERTIFICAT MEDICAL (de moins d'un an) – Date : ……../……/…….

OBLIGATOIRE avec mention « **Pratique du tir à l'arc en compétition** »

Nom …… Prénom …… Sexe : ☐ M ☐ F

Nom de naissance (jeune fille) …… Date de naissance : ……/……/……

Lieu de naissance : …… Département de naissance :……

Adresse ……

……

C.P. …… Ville ……

Téléphone …… Portable ……

E-mail …… @ ……

(à renseigner lisiblement – votre attestation de licence vous sera envoyée par E-mail)

Nationalité : ☐ Française ☐ Etrangère (préciser)……

☐ **Je souscris une licence** (photo obligatoire à télécharger sur le site de la FFTA à réception de vos identifiants) :

21 ans et plus en 2023 ☐ Adulte **moins de 21 ans en 2023** ☐ Jeunes ☐ Poussins

Assurance individuelle accident (article L621-6 du code du sport)

☐ Je reconnais avoir reçu la notice et pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FFTA.

☒ Je souscris à l'assurance individuelle accident avec ma licence. L'assurance en responsabilité civile est incluse dans la licence.

Comment avez-vous découvert le tir à l'arc ? (1 ou plusieurs réponses au choix)

Amis/famille **O** - vacances **O** - **opération promo FFTA O** - **portes ouvertes/forum des associations O** - **TV O** - **presse O** - **autre O**

Initiation : ☐ lundi 17h30 à 19h00 ☐ lundi 19h00 à 20h30 ☐ vendredi 17h30 à 19h00

Tee-shirt*: 10/12ans – S – M – L – XL – 2XL – 3XL - inclus dans la cotisation

Licence Cotisation	**A** – Adultes ✱	**J** – Jeunes ✱	**P** – Poussin ✱	**Kit matériel** (8 flèches, carquois, palette, protège-bras)	**60.00€** (tarif 2023)
	125.00 €	**100.00 €**	**85.00 €**		

✱ **Remise Famille** (Père, Mère & Enfants) : 5.00 € 2ème licence, 10.00 € 3ème licence & suivantes
✱ **Remise aux Hérouvillais** (non cumulable avec la remise Famille) **:** 10€

Règlement	**Chèque/Espèces** **Virement bancaire**	**Vivacité** ☐85% ☐65% ☐45% ☐25%	**Atouts Normandie**	**Pass'Sport**
Montant				

Virement bancaire : la licence ne sera saisie sur le site de la FFTA qu'après réception effective du virement
IBAN : **FR 76 1660 6471 1284 8392 3099 024** BIC : **AGRIFRPP866**

☐ J'accepte de recevoir la newsletter de la FFTA (1 à 2 par mois).

☐ J'autorise l'utilisation de mon image (photos, vidéos, …) par mon club dans le cadre de ses activités statutaires liées à ma pratique du tir à l'arc.

Le …… Nom du signataire (ou responsable légal) ……

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Française de Tir à l'Arc pour la gestion associative et sportive des membres de la FFTA. Elles sont conservées pendant toute la durée d'activité de l'association FFTA pour des besoins statistiques et d'archivage d'ordre sportif et sont destinées aux gestionnaires des structures associatives dont vous êtes membres.
Conformément à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant sur votre espace licencié et les faire rectifier en contactant : FFTA – direction administrative. 12 place Georges Pompidou. 93160 Noisy le Grand. Email : support.licences@ffta.fr

Mineur, tourner la page svp.

Le code de la santé public (articles 1111-4 et 1111-6) précise qu'aucun acte médical ne peut avoir lieu sans le consentement de la personne (ou du responsable légal).

Afin que l'équipe médicale puisse joindre les parents ou responsables du mineur, pour communiquer avec eux, le cas échéant, indiquez ci-dessous les coordonnées complètes.

Enfant mineur :

Nom …… Prénom …….

Personnes à contacter

en cas de besoin justifiant une intervention médicale ou chirurgicale d'urgence :

(Responsables légaux)

La mère Nom : ……. Prénom : ……...

Tél fixe : ……. Mobile : ……

Le père Nom : ……. Prénom : ……...

Tél fixe : ……. Mobile : ……

Le tuteur Nom : ……. Prénom : ……...

Tél fixe : ……. Mobile : ……

Fait à ……, le …….

(signature)