



# LES ARCHERS D'HEROUVILLE

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



## Demande de création de licence et d'adhésion /2025

Page 1/2

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).....

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

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

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

**Adulte** (21 ans et plus en 2025)  **Jeunes** (moins de 21 ans en 2025)  **Poussins**

*Nous vous informons que dans le cadre d'un cours de tir à l'arc, l'entraîneur peut être amené à modifier la position de l'élève en le manipulant aux épaules, tête ou hanches.*

**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.

**Initiation** :  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 (9 flèches, carquois, palette, protège-bras, dragonne)	65.00€
	135.00 €	110.00 €	95.00 €		

\*Remise Famille (Père, Mère & Enfants) : 5.00€ 2<sup>ème</sup> licence, 10.00€ 3<sup>ème</sup> licence & suivantes

\*Remise aux Hérouvillais (non cumulable avec la remise Famille) : 10€

Règlement	Chèque/Espèces/Virement bancaire	Vivacité <input type="checkbox"/> 85% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/> 45% <input type="checkbox"/> 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 : FR76 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.



# LES ARCHERS D'HEROUVILLE

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



## Intervention médicale ou chirurgicale pour enfant mineur / 2025

Page 2/2

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 : .....

## Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif Majeur et Mineur

J'atteste avoir complété l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif Majeur et Mineur » et avoir répondu négativement à l'ensemble des questions présentées.

Dans le cas contraire vous devrez (Majeur ou Mineur) présenter un certificat médical datant de moins de six mois au moment de la prise de licence fédérale.

Fait à ....., le .....

Nom du signataire (ou responsable légal) .....