



Inscription « Ecole de Tir à l'Arc » 2025/2026

☐ Je reconnais avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif

Dans le cas d'une réponse positive à l'une des questions, je fournis un certificat médical

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance : _____ Nationalité: _____ Date du certificat médical : ____/____/____

Adresse : _____

Tél. : ____/____/____/____/____/____ Courriel (obligatoire) : _____

Choix du groupe

Adultes:

- ☐ Lundi 20h-22h
- ☐ Jeudi 19h30-21h30
- ☐ Samedi 10h-12h

Jeunes:

- ☐ Lundi 17h15 – 18h30 (2017 – 2016)
- ☐ Mercredi 14h – 15h30 (2015 – 2012)
- ☐ Samedi 14h – 15h30 (2015 – 2012)
- ☐ Mercredi 16h30 – 18h30 (2011 – 2009)

Cotisation annuelle et règlement

Aucun encaissement avant le début des cours

Acquittée pour la saison sportive complète. Aucun remboursement ne sera effectué.	Montant
Adulte (né avant le 01/01/2006)	☐ 258 €
Poussin (né après le 01/01/2016)	☐ 215 €
Jeune (né après le 01/01/2006)	☐ 238 €
Etudiant (né avant le 01/01/2006)	☐ 241 €
Supplément résidents hors « GPSO » uniquement la 1 ^{ère} année d'inscription	☐ 15 €

Réductions <i>NB. : Le club n'est pas partenaire de l'ANCV</i>	Montant	
Pass+ (Collégiens et Lycéens)		☐ Justificatif
Carte Famille (CCAS de Chaville)		☐ Justificatif
Labaz (15 – 17 ans)		☐ Justificatif
Pass'Sport		☐ Justificatif
Comité d'Entreprise (préciser le nom) _____		☐ Chèque ☐ virement bancaire
TOTAL	_____ € à l'ordre de CHAVILLE TIR A L'ARC Nombre de chèques : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	

J'autorise la diffusion des prises de vues (photos, vidéos...) sur les supports de communication:

- du club ☐ OUI ☐ NON - de la mairie de Chaville ☐ OUI ☐ NON

Fait, à _____, le _____

Signature obligatoire

(pour les mineurs, nom et signature du représentant légal)

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs

Représentant légal : _____

Tél. : ____/ ____/ ____/ ____/ ____/

Courriel : _____@_____

J'autorise :

- mon enfant à pratiquer le Tir à l'Arc dans les lieux et créneaux horaires fixés, aux activités et compétitions organisées et proposées par l'association et les structures affiliés à la FFTA.
- le Conseil d'Administration, les formateurs et les responsables de permanence à prévenir les secours le cas échéant.

Je m'engage :

- à prévenir obligatoirement le formateur ou un des dirigeants du club de tout retard ou absence.

L'association décline toute responsabilité en cas de problème survenant en dehors des créneaux et lieux de pratique et s'engage à prévenir de toute modification dans les meilleurs délais.

Mon enfant viendra : ☐ seul/ ☐ accompagné

Mode de transport : _____

Fait pour valoir ce que de droit à _____, le ____/ ____/ ____

Signature du représentant légal :