COMPAGNIE D'ARCHERS DE DARDILLY

2 place Bayère
69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 3369049
archersdardilly@gmail.com - www.cadardilly.fr

RENSEIGNEMENTS

Lieu des séances :

GYMNASE ROLAND GUILLAUD Coordonnées GPS (45.816377,4.762277)
(Gymnase du Lycée Hôtelier) Chemin du Dodin, 69570 DARDILLY

Horaires des séances d'entrainement :

- Enfants Débutants : Mardi de 18H15 à 20H15
- Compétiteurs & Confirmés : Vendredi de 20H30 à 22H30
- Débutants Adultes & Loisir : Samedi de 10H00 à 12H30

Conditions d'admission à la Compagnie :

- Enfants : 10 ANS AU 1ER SEPTEMBRE — Inscription annuelle : 144 €
- Adultes : — Inscription annuelle : 203 €
- Matériel : Arc - Location annuelle : 15 €
  Achat de 6 flèches : 42 €

Total Jeune débutant 1ere année : 144 + 15 + 42 = 201 €
Total Adulte débutant 1ere année : 203 + 15 + 42 = 260 €

Une participation de 2€ pour le financement d'évènements internationaux est incluse dans la licence. Un T-Shirt du Club est compris pour l'inscription de chaque nouvel adhérent. Il est possible de remplacer le T-shirt par un polo moyennant un supplément de 10 euros.

Documents administratifs (à fournir pour une première inscription) :

- Certificat médical de moins de 3 mois avec la mention « PRATIQUE DU TIR A L'ARC EN COMPETITION »
- Autorisation parentale pour tout soin d'urgence pour les enfants non majeurs
- 1 Photo d'identité

Dates des séances d'essai :

L'inscription aux séances d'essai est de 5 euros qui seront déduits de votre cotisation en cas d'inscription annuelle. L'ensemble du matériel est prêté par le club pour ces séances .
Elles auront lieu les mardis 11, 18 et 25 Septembre 2018 ou les samedis 15, 22 et 29 Septembre 2018.

Certificat Médical :

Je soussigné docteur …… certifie avoir examiné ce jour …… né(e) le …… et qu'…… ne présente pas de contre-indication médicale cliniquement apparente à la pratique du tir à l'arc en compétition.

Fait à …… Le : ……/……/…… cachet

COMPAGNIE D'ARCHERS DE DARDILLY

2 place Bayère
69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 3369049
archersdardilly@gmail.com - www.cadardilly.fr

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : …… Prénom : ……

Enfant ou Adulte Sexe : Masculin ou Féminin

Date de Naissance : ……/……/…… Taille T-Shirt : ……

Adresse mail : ……

Téléphone : …… Portable ; ……

Adresse : ……

……

Code Postal : …… Ville ……

Œil Directeur : Droit - Gauche Taille : ……

Avez-vous déjà eu l'occasion de pratiquer le Tir à l'arc ? Oui - Non

Niveau de tir ? ……

Flèches : …… Type : ……

☐ J'autorise l'utilisation de mon image (photo, vidéo, ...) par le club dans le cadre de ses activités statutaires liées à la pratique du tir à l'arc.

Autorisation d'intervention Chirurgicale pour les enfants mineurs :

Je soussigné(e), Mme, M …… agissant en tant que parent ou tuteur autorise la F.F.T.A. ou son représentant légal à faire pratiquer sur …… tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessitera son état.

J'accepte toute hospitalisation dans l'hôpital le plus proche.

Fait à …… Le : ……/……/……

Signature :