



COMPAGNIE D'ARCHERS DE DARDILLY

2 place Bayère
69570 DARDILLY

F.F.T.A. : N° 3369049

Mail : archersdardilly@gmail.com — Site : 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 :

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 :