

Demande de création de licence et d'adhésion

À remplir avec votre président de club ou correspondant licence. À compléter, dater et signer.
 Votre attestation de licence vous sera ensuite envoyée par e-mail.

Nom du Club : _____		N° d'affiliation : <u>0169219</u>	
Nom : _____		Prénom : _____	
Date de naissance : / /		Sexe : _____	
Adresse : _____			
Code postal : _____		Ville : _____	Pays : _____
Fixe : _____		Mobile : _____	Email : _____
Nationalité :		<input type="checkbox"/> Française	<input type="checkbox"/> Étrangère (Précisez) : _____
<input type="checkbox"/> Je souscris une licence. (Dans ce cas, je consulte mon club qui me délivrera les informations adaptées. Photo obligatoire* pour la pratique en compétition.)			
21 ans et plus en 2018		- de 21 ans en 2018	
<input type="checkbox"/> Adulte pratique en compétition		<input type="checkbox"/> Jeunes	<input type="checkbox"/> Convention FFSU n° _____
<input type="checkbox"/> Adulte pratique en club		<input type="checkbox"/> Poussins	<input type="checkbox"/> Convention UNSS n° _____
<input type="checkbox"/> Adulte sans pratique			
Ou les suivantes			
<input type="checkbox"/> Convention FFH n° _____		<input type="checkbox"/> Convention FFSA n° _____	<input type="checkbox"/> Découverte (à partir du 1 ^{er} mars)
Assurance individuelle accident (article L321-6 du code du sport) – détail dans la notice jointe à la présente			
<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir reçu la notice jointe, et avoir pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FFTA.			
<input type="checkbox"/> Je souscris à l'assurance individuelle accident avec ma licence (0.25€)			
OU <input type="checkbox"/> Je refuse de souscrire à l'individuelle accident de la FFTA et dans ce cas je renonce à toute indemnisation par l'assureur de la fédération en cas d'accident dans la pratique du tir à l'arc.			
L'assurance en responsabilité civile est incluse dans la licence.			
Certificat Médical			
<input type="checkbox"/> Je présente un certificat médical datant de moins d'un an.			
Date du certificat : _____		Type de certificat : <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Pratique	
<input type="checkbox"/> Je pratique le Run-Archery		Date du certificat : _____	
Type de certificat de compétition : <input type="checkbox"/> Course à pied <input type="checkbox"/> Run-Archery			