



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2026-2027

Dans le cas d'un renouvellement, ne remplir que votre numéro de licence, nom et prénom, sauf si vous avez des modifications à y apporter.

Numéro de licence :

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Téléphone portable :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

E-mail :

Je m'engage à pratiquer le Tir à l'Arc pour la saison au sein de la Compagnie des Archers de Roqueplane :

- Les horaires et les lieux m'ont été communiqués
- A avoir approuvé le questionnaire de santé ou fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Tir à l'arc en compétition
- J'ai approuvé le règlement intérieur en signant le Certificat d'approbation ci-après
- J'autorise - je n'autorise pas - (1) l'utilisation de mon image (photo de presse, site Internet) pour tout sujet concernant La Compagnie des Archers de Roqueplane

(1) Rayer la mention inutile, si aucune n'est rayée, l'autorisation sera considérée comme accordée.

Types de licences		Tarif
Adultes	Compétition et Loisirs	130 €

Règlement : Espèces ☐ (en 1 fois) Chèque(s) ☐ en 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐

Virement ☐ (en 1 fois)

Facture ☐

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

☐ Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé (2) et répondu NON à toutes les questions, je n'ai pas de certificat médical à fournir

☐ Je présente un certificat médical car j'ai au moins une réponse positive au questionnaire de santé (2)

(2) Le questionnaire de santé est à consulter sur le site de la Compagnie www.archers-roqueplane.fr rubrique inscription

APPROBATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e)

Membre de la Compagnie des Archers de Roqueplane, certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur (2) de la Compagnie et m'engage à en respecter toutes les clauses.

(2) Le Règlement intérieur est à consulter sur le site de la Compagnie www.archers-roqueplane.fr rubrique inscription

Fait à _____, le _____

Signature