

**Compagnie d'Arc de Lille – Jeanne Maillothe** (www.archers-de-lille.fr)  
 Complexe sportif Y Gagarine – 127 rue des Bois-blancs 59000 Lille



Horaires  
des créneaux  
de tir

Mardi 16h15-19h15 (cours à 17h45)  
 Mercredi 20h30-22h (cours à 20h30)  
 Vendredi 20h30-22h (cours à 20h30)  
 Samedi 9h-12h et 14h-17h  
 Dimanche 9h-12h

**FICHE D'ADHÉSION SAISON 2024 - 2025**

<input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Transfert <input type="checkbox"/> Modification		Age en 2025	Licence		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom d'usage - Prénom : Nom de naissance : Né(e) le : / / Dpt et Lieu de naissance (+ pays si étranger) : Nationalité :		<b>21 ans et +</b> (né avant 01/01/05)	Compétition	91.00 €	
Adresse :			Pratique en club	79.00 €	
Code postal : Ville : Pays :		<b>- de 21 ans + de 10 ans</b> (entre 01/01/05 et 31/12/14)	Bénévole sans pratique	62.00 €	
Tél fixe : Mobile :				53.80 €	
Email : @					
[Changer vos coordonnées sur <a href="https://www.ffta.fr/">https://www.ffta.fr/</a> (espace licencié) / + codes personnels]					
<b>Photo d'identité (aucun dossier ne sera accepté s'il est incomplet)</b>		Découverte à partir du 01/03/2025	43.00 €		
Droit d'entrée (pour 1 <sup>ère</sup> adhésion au club de Lille)		21 ans et + né avant 01/01/05	47.30 €		
Petit matériel (9 flèches, carquois, palette, dragonne, protège-bras)		- de 21 ans	31.50 €		
			90.00 €		

**\*Acceptation de la couverture d'assurance de personne facultative** – Je déclare avoir reçu une notice d'assurance mentionnant les coordonnées de l'assureur, le n° de contrat, la période de validité, l'étendue et le montant des garanties. En outre, je déclare avoir été invité(e) à souscrire, refuser ou étendre mes garanties individuelles.

**Assurance de personne**  Je l'accepte  Je la refuse (dans ce cas déduire 0,28€ du montant de ma cotisation)

**\*Règlement intérieur** : J'atteste être en possession et avoir pris connaissance du règlement intérieur du club

**\*Autorisation parentale pour enfant mineur** - Dans le cas d'impossibilité d'être joints immédiatement, nous soussignés, M. Mme . . . . ., responsables légaux de . . . . ., autorisons le responsable ou l'entraîneur à prendre toute décision médicale concernant la santé de notre enfant lors des entraînements ou déplacements pour cette saison.

Remarques particulières (allergies, ...) . . . . .  
 - Pour participer à des rencontres ou compétitions adaptées à son âge, je donne mon autorisation pour transporter mon enfant en véhicule (de prêts, d'autres parents ou des adhérents)  
 - Autorise la diffusion des photographies sur les supports numériques du club de Lille (vie du club, promotion, ...)

Date :  
 Signature :  
 Règlement de ..... €  
 • Chèque n° ..... (ordre : Cie d'Arc de Lille)  
 • Espèces

• Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et de la FFTA. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de la F.F.T.A.

**\*Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc de loisir (ou de compétition)**

J'ai pris connaissance du Questionnaire de santé, atteste avoir répondu sérieusement aux questions et en tire les conséquences en cas de besoin.  Je déclare avoir répondu NON à toutes les questions du Questionnaire de santé, dans ce cas j'appose ma signature dans le cadre de droite.  J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions, dans ce cas je demande à mon médecin un certificat médical.	Signature :
Je, soussigné(e), _____ considère que : Nom : _____ Prénom : _____ est apte ce jour (pas de contre-indication) à la pratique loisirs /compétition /run-archery (barrer les pratiques non acceptées)	Le ___ / ___ / ___ Cachet et signature du médecin

## INFORMATIONS FACULTATIVES

**Type d'arc :**  Arc à poulies  Arc chasse  Arc classique  Arc droit  Arc libre  Arc nu  Arc à poulies nu

Par défaut les options suivantes sont positionnées à Oui

J'accepte de recevoir la newsletter de la FFTA (1 à 2 par mois).

J'autorise l'utilisation de mon image (photos, vidéos...) sur les supports numériques du club de Lille (vie du club, promotion, ...).

### **Découverte du tir à l'arc par**

LES AMIS - LA FAMILLE

EN VACANCES

EN MILIEU SCOLAIRE

OPÉRATIONS PROMOTIONNELLES F.F.T.A.

TOURNÉE ROBIN DES BOIS

PORTES OUVERTES - FORUM ASSOCIATION

SITE INTERNET

EMISSIONS TV

PRESSE ÉCRITE

AUTRES

**Taille en cm :**

**Œil directeur (celui qui reste ouvert lors de la visée) :**

**Taille de tee-shirt :**