

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



Horaires  
des créneaux  
de tir

Mardi 16h15-19h30 / Mercredi 20h30-22h  
 Vendredi 20h30-22h00.  
 Samedi 9h-11h15 et 14h-17h  
 Dimanche 9h-12h (confirmés)

**FICHE D'ADHÉSION – 2018 - 2019**

<input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Transfert <input type="checkbox"/> Modification		F.F.T.A	Lic.		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	<b>+ de 21 ans</b> (avant 31/12/97)	A	(compétition)	86.00 €
Né(e) le : / /	Prénom :		L	(loisirs)	74.00 €
Adresse :		Handisport avec lic.FFSA (-2€ pour lic.FFH)	E	(encadrement)	61.00 €
Code postal :	Ville :				40.00 €
Tél fixe :	Tél portable :	- de 21 ans <b>+ de 10 ans</b> (entre 01/01/98 et 31/12/07)			50.30 €
Email :	@				
[ Changer vos coordonnées sur <a href="http://www.ffta.fr/">http://www.ffta.fr/</a> (espace licencié) / + codes personnels ]					
<b>Photo d'identité</b>		Découverte adulte à partir du 01/03/19		42.00 €	
<b>(aucun dossier ne sera accepté s'il est incomplet)</b>					
frais de formation /encadrement /etc... ( pour 1 <sup>ère</sup> adhésion )		+ de 21 ans		45.00 €	
		- de 21 ans		30.00 €	
Petit matériel ( 9 flèches, carquois, palette, dragonne, protège-bras)				65.00 €	

**\*Acceptation de la couverture d'assurance de personne facultative (0,25€)** – 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 0,25€ à déduire du montant de ma cotisation)

<p><b>*Règlement intérieur</b> : J'atteste être en possession et avoir pris connaissance du règlement intérieur du club</p> <p><b>*Autorisation parentale pour enfant mineur</b> - 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 le site internet du club de Lille (vie du club, promotion, ...)</p>	Date : Signature : Règlement de ..... € <input type="checkbox"/> Chèque n° ..... (ordre : Cie d'Arc de Lille) <input type="checkbox"/> 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 aux secrétariats des F.T.A.

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

Je, soussigné, _____ certifie avoir pris connaissance des éléments médicaux nécessaires à la pratique du tir à l'arc et considère que : Nom : _____ Prénom : _____ est apte ce jour (pas de contre-indication) à la pratique en loisir / et **en compétition (**barrer 'compétition' si non acceptée)	Le ___ / ___ / ___ Cachet et signature du médecin						
La pratique du tir à l'arc nécessite un état de santé physique et psychique incompatible avec certaines affections dont il appartient au médecin examinateur d'en juger la valeur.							
<table border="1"> <tr> <th>Contre-indications absolues</th> <th>Exigences médicales</th> <th>Contre-indications relatives</th> </tr> <tr> <td>                     - HTA sévère non stabilisée                      - Intervention chirurgicale abdominale récentes                      - Cardiopathie sévère                      - Conduites addictives ou problèmes psychiatriques (laissé à l'appréciation du médecin-examinateur)                 </td> <td>                     - Angor d'effort                      - Fracture récente                      - Scoliose évolutive                 </td> <td>                     - Infarctus du myocarde                      - Pneumothorax récidivant                      - Affections aiguës ne permettant pas un effort musculaire en apnée                 </td> </tr> </table>	Contre-indications absolues	Exigences médicales	Contre-indications relatives	- HTA sévère non stabilisée - Intervention chirurgicale abdominale récentes - Cardiopathie sévère - Conduites addictives ou problèmes psychiatriques (laissé à l'appréciation du médecin-examinateur)	- Angor d'effort - Fracture récente - Scoliose évolutive	- Infarctus du myocarde - Pneumothorax récidivant - Affections aiguës ne permettant pas un effort musculaire en apnée	
Contre-indications absolues	Exigences médicales	Contre-indications relatives					
- HTA sévère non stabilisée - Intervention chirurgicale abdominale récentes - Cardiopathie sévère - Conduites addictives ou problèmes psychiatriques (laissé à l'appréciation du médecin-examinateur)	- Angor d'effort - Fracture récente - Scoliose évolutive	- Infarctus du myocarde - Pneumothorax récidivant - Affections aiguës ne permettant pas un effort musculaire en apnée					