



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

Horaires des créneaux de tir

Mardi 16h15-19h15
 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 2025 - 2026					☐ Création	☐ Renouvellement	☐ Transfert	☐ Modification
☐ M. ☐ Mme Nom d'usage - Prénom :					Nom de naissance :			
Adresse :					Né(e) le : / /			
Dpt et Lieu de naissance (+ pays si étranger) :					Nationalité :			
Code postal :		Ville :		Pays :				
Tél fixe :		Mobile :						
Email :								
Type de pratique	Age en 2026		Licence	Prix	cocher			
Archer Expérimenté	+ 21 ans (né avant 01/01/06)		Compétition	91.00 €				
			Loisir	79.00 €				
	10 ans - 20 ans (entre 01/01/06 et 31/12/15)		Compétition	53.80 €				
Droit d'entrée (1ère adhésion au club de Lille)	+ 21 ans (né avant 01/01/06)			47.30 €				
	- 21 ans			31.50 €				
Débutant	+ 21 ans (né avant 01/01/06)			79.00 €				
	- 21 ans			53.80 €				
	Petit matériel (9 flèches, carquois, palette, dragonne, protège-bras)			75.00 €				
Découverte	à partir du 01/03/2026			43.00 €				
Couverture d'assurance de personne (<i>facultative</i>)			J'accepte	0 €				
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.			Je refuse	- 0,28€				

Conditions :

- ☐ J'atteste être en possession et avoir pris connaissance du règlement intérieur du club
- ☐ J'autorise l'utilisation de mon image (photos, vidéos...) sur les supports numériques du club de Lille.
- ☐ J'accepte de recevoir la newsletter de la FFTA. (*facultatif*)

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, ...)

Règlement de € en date du :/...../..... Signature :

- ☐ Chèque n° (ordre : Compagnie d'Arc de Lille)
- ☐ Espèces

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc de loisir (ou 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.	Signature adhérent :
☐ J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions, je demande à mon médecin un certificat médical. 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

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.

Taille en cm : Œil directeur : Type d'arc : Taille de tee-shirt :