



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 2026 - 2027		☐ Création ☐ Renouvellement ☐ Transfert ☐ Modification		
☐ M. ☐ Mme Nom d'usage - Prénom : _____ Adresse : _____ Dpt et Lieu de naissance (+ pays si étranger) : _____		Nom de naissance : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____		
Code postal : _____	Ville : _____	Pays : _____		
Tél fixe : _____	Mobile : _____			
Email : _____				
Type de pratique	Age en 2027	Licence	Prix	cocher
Archer Expérimenté	+ 21 ans (né avant 01/01/07)	Compétition	92,00 €	
		Loisir	80,00 €	
	11 ans - 20 ans (entre 01/01/07 et 31/12/16)	Compétition	54,30 €	
Droit d'entrée (1ère adhésion au club de Lille)	+ 21 ans (né avant 01/01/07)		49,50 €	
	- 21 ans		33,00 €	
Débutant	+ 21 ans (né avant 01/01/07)		80,00 €	
	- 21 ans		54,30 €	
	Petit matériel (9 flèches, carquois, palette, dragonne, protège-bras)		75,00 €	
Découverte	à partir du 01/03/2027		44,00 €	
Couverture d'assurance de personne FFTA (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.		J'accepte	0 €	
		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 : _____ Taille palette : _____ Œil directeur : _____ Choix cours débutant : _____