



Renseignements archer - Adulte

Nom : _____ Prénom : _____ Renouvellement
Date de naissance :
Adresse complète :
.....
.....

Tel Portable obligatoire pour les envois par sms d'informations sur le club
Portable 1 Portable 2
E-mail obligatoire pour la réception de la licence : merci d'écrire très lisiblement
.....

CERTIFICAT MEDICAL

1ère licence : Certificat médical obligatoire daté du type compétition / pratique
Renouvellement : Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé présenté ci-dessus (QS-Sport Cerfa n°15699*0). J'ai répondu NON à toutes les questions. Je n'ai pas de certificat médical à fournir en renouvelant ma licence
 Je présente un nouveau certificat médical datant de moins d'un an pour au moins l'un des motifs suivants: - réponse positive au questionnaire - changement de type de licence - certificat médical arrivé à expiration

Règlement

Mode de règlement : chèques espèces
Licence + cotisation + matériel : 360 € (150 + 90 + 120)
Licence compétition + cotisation : 250 € (160 + 90)
Licence loisir + cotisation : 240 € (150 + 90)
Licence seul (matériel personnel) : 160€ compétition / 150 € loisir
Cotisations loisir: 90 €
Merci de libeller les chèques pour la comptabilité à l'ordre de la Compagnie d'arc d'Antibes
En adhérant à la compagnie , l'archer accepte le règlement intérieur de la compagnie d'arc d'Antibes et son fonctionnement.

AUTORISATION : PUBLICATION DE PHOTOS OU VIDÉOS

Je soussigné(e)

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

autorise n'autorise pas

la compagnie d'arc d'Antibes à publier la ou les photographies ou vidéos où je figure au sein des différents supports d'information et de promotion de la compagnie d'arc d'Antibes, notamment le site Internet.

Fait à _____ le _____

Signature :