

Signature

## Inscription ADULTE

Nom:	Prénom :	H/F	Renouvellement
Date de naissance :	Nationalité :	Pays de naiss	ance :
Adresse complète :			
AIDE BENEVOLAT Dispon	ibilité lors des manifestatio	ns organisées par le club :	oui □ non □
Téléphone Portable 1	Por	table 2	
E-mail obligatoire pour la	réception de la licence, me	rci d'écrire très lisiblement	::
CERTIFICAT MEDICAL			
Je reconnais avoir rempli	le questionnaire de santé p	résenté (QS-Sport Cerfa n°	15699*1).
☐ J'ai répondu NON à tou	ites les questions. Je n'ai pa	is de certificat médical à fo	urnir pour ma licence.
☐ J'ai répondu OUI à une	question ou plus. Je prése	nte un nouveau certificat n	nédical datant de moins d'un an.
Certificat médical pour la	pratique en compétition (o	bligatoire) daté du	
<u>Règlement</u>			
Mode de règlement :	] Espèces	☐ Chèque (à l'ordre de l	a Compagnie d'arc d'Antibes)
☐ Chèques vacances A	NCV (+ 2,5% frais spécifiqu	es dispositif ANCV) Po	ssibilité de paiement en 4 X
Licence loisirs 180€ + coti	sation entraînement/conse	il 100€ + location matériel	(arc Rolan) 120€
Licence compétition 190€	: + cotisation entraînement,	/conseil 100€ + location ma	atériel (arc compétition) 180€
Licence seule (matériel pe	ersonnel sans conseil et ent	raîneur) : 190€ compétitioı	n / 180 € loisir
Cotisations externe annue	elle (archer licencié hors Cie	e AA): 100€	
Location matériel : 10€ / ı	mois Équipement + Arc Rola	an ou 15€ / mois Équipeme	ent + Arc compétition
	ation, l'archer accepte le Rè ctionnement de la Compagr	<del>-</del>	ignes Sécurité incendie et risques
	Autorisation : Pul	olication de photos ou vid	éos
Je soussigné(e)			
□ autorise	□ n'	autorise pas	
la Compagnie d'arc d'Ant	tibes à publier la ou les phot	tographies ou vidéos où je	figure au sein des différents supports
•	tion de la Compagnie d'arc		ite Internet.
Fait à	le		