PREMIÈRE COMPAGNIE DE TIR À L'ARC DE NANCY

Fiche d'inscription/réinscription

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : __ / __ / ___ à : _____ Département : ___

Adresse : _____ Code postal : _____

Commune : _____ N° Téléphone : __ . __ . __ . __ . __ N° Mobile : __ . __ . __ . __ . __

Courriel : _____ @ _____ . _____

Souhaite : ◯ m'inscrire

◯ me réinscrire, N° de licence : _____

Joindre un certificat médical portant la mention : « **non contre-indication à la pratique du tir à l'arc y compris en compétition** » pour valider l'inscription.

Mode de paiement : ◯ Espèces ◯ Chèque ◯ Bons CAF ◯ Chèques vacances

◯ en 1 fois ◯ en 2 fois ◯ en 3 fois

(pour les paiements en 2 et 3 fois, les chèques seront fait à l'inscription)

Fait le _____ à _____

Signature :

Autorisation parentale

(Obligatoire pour les moins de 16 ans)

Je soussigné(e) Nom, Prénom : _____

Déclare ◯ autoriser ◯ ne pas autoriser

Mon enfant Nom, Prénom : _____

à quitter seul les séances d'entrainement organisées par la PREMIERE COMPAGNIE DE NANCY

◯ à tout instant ◯ à la fin de la séance

Fait le _____ à _____

Signature des parents

Autorisation de publication de photographies

Je soussigné(e) Nom, Prénom : _____

Déclare ◯ autoriser ◯ ne pas autoriser

la Compagnie à utiliser les photographies où je figure sur son site internet ou sur des supports papier.

Fait le _____ à _____

Signature :