

Entraînement :

Fiche d'inscription Compétiteurs / Loisirs

Nom :	Nom: Prénom:				
Né(e) le : / /	à:				N° Département :
Adresse :					
N° Téléphone :	1 1 1 1	N° Mobile :	1 1	1 1	N° Mobile: / / / /
Courriel :				@	
Souhaite me licen	cier à la 1ère Con	npagnie de Tir à	ı l'Arc de	Nancy co	mme compétiteur / loisir
J'ai répondu NON	à toutes les ques	tions du questic	onnaire d	e santé : [
		Fait à			Le
Signature					
Autorisation parentale obligatoire pour les moins de 16 ans					
Je soussigné(e) N	lom, Prénom :				
agissant en qualité de :					
déclare autoriser / ne pas autoriser (rayer la mention inutile)					
Mon enfant Nom,	Prénom :				
à quitter seul les s	éances d'entraîne	ement organisée	es par la	1ère Com	pagnie de Tir à l'Arc de Nancy
à tout instant / à la fin de la séance (rayer la mention inutile)					
		Fait à			Le
Signature					
Autorisation de publication de photographies					
Je soussigné(e) 1	Nom, Prénom :				
déclare autoriser / ne pas autoriser (rayer la mention inutile)					
La compagnie à utiliser les photographies où je figure sur son site internet ou sur des supports papier.					
		Fait à			Le
		S	Signature		

Hiver: Salle Henri-Bazin, MJC Bazin

Eté:

Stade Alain-Convard, imp St Vincent de Paul