

FICHE D'INSCRIPTION 2016 / 2017



41 Grand'rue
02290 Ressons le long
Tél : 03.23.74.13.74
Port : 06.22.62.14.88
Email : capitaine@arc-soissons.com

PHOTO

Ne pas agraffer
Ni coller

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile :

Tél bureau :

Portable :

E-mail :

Sexe : Féminin / Masculin Date de naissance : / /

Catégorie d'arc : Classique - Poulies - Bare-Bow - Droit - Autre

N° Licence :

IMPORTANT :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

Renseignements facultatifs :

Contre indications médicales (dans l'ordre d'importance) :

.....

Documents obligatoires à fournir :

Un certificat médical de « non contre indication à la pratique du tir à l'arc à l'entraînement et en compétition ».

Le présent document dûment complété.

Le règlement d'un montant de : euros.

Droit à l'image (pour une insertion sur le site de la Compagnie : Oui Non

Cadre réservé à la Compagnie

Type de licence : Date Certificat :

Catégorie : FFTA :

Date de saisie :

Signature :