LA CHAMPIGNEULLAISE SAISON 2023-2024

Section TIR – TIR A L'ARC

FICHE INDIVIDUELLE D'ENGAGEMENT

PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE

Section tir à l'arc ❑
Section tir à la carabine ❑

NOM :.....

PRÉNOM :.....

DATE DE NAISSANCE : . . . . . SEXE : Masculin ❑ Féminin ❑

ADRESSE : N° . . . . RUE . . . . . .

CODE POSTAL :..... COMMUNE : .....

TELEPHONE FIXE : . . . . . PORTABLE : . . . . . .

ADRESSE MAIL : . . . . . @.....

Pour les mineurs, RESPONSABLE LÉGAL

Père : ☐ **Mère** : ☐ **Autre** : ☐ .....

Nom –Prénom : .....

Téléphone portable .....Téléphone fixe .....

Adresse mail : .....

➢ COTISATIONS

Section tir à l'arc ☐ *150 € cotisation 2023-2024*

Section tir à la carabine ☐ *120 € cotisation 2023-2024*

La totalité de la cotisation est à régler au moment de l'inscription par les moyens de paiement définis ci-dessous, (*Pour les règlements par chèque, ils doivent être libellés à l'ordre de* ***La Champigneullaise****, en* ***3 fois maximum****, le nom et prénom de l'enfant doivent être notés au dos de ceux-ci.)*
Remarque : Une remise de 10 euros est accordée pour l'inscription de 2 membres de la même famille ou plus.

Je m'engage à régler la cotisation de …… pour l'année en cours

☐ **Mode de paiement :** Chèque ☐ Espèces ☐ Virement ☐

BON CAF ☐ Chèque vacances ☐ Chèques vacances sport ☐

Pass'Sport 2023 ☐ (Veuillez remettre le document papier lors de l'inscription où le transmettre par mail à guylenedurin@orange.fr)

La Champigneullaise : IBAN : FR76 1513 5005 0008 0020 6420 706 BIC CEPAFRPP513

☐ FACTURE

☐ J'ai lu le règlement intérieur de l'association LA CHAMPIGNEULLAISE. Je m'engage à le respecter et le faire respecter.

☐ J'autorise l'Association LA CHAMPIGNEULLAISE à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour une promotion interne au club (résultats dans la presse, affichage, calendrier, site Web, page Facebook, …)

☐ En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'encadrement de mon enfant mineur à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale urgente rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant lors des entraînements, stages, compétitions et déplacements.

Fait à…… Le …….. Signature de l'intéressé (e)
Ou du responsable légal si l'enfant est mineur

☞ Pièces à joindre *obligatoirement* à cette fiche d'engagement

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir, du tir à l'arc
- 2 Photos d'identité récentes

PERSONNE (autre que les parents) à PRÉVENIR en CAS D'ACCIDENT :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

LIEN AVEC L'ENFANT : .....

TÉLÉPHONES : .....