

1 ère COMPAGNIE D'ARCHERS DE COGNAC

Ligue Nouvelle Aquitaine

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

A remplir par l'adhérent ou son représentant légal

PHOTOGRAPHIE

RECENTE

OBLIGATOIRE

COLLE OU SCOTCH

Nom:	Prénom :	Nom de naissance :
Nationalite	: Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :		
Ville :Code postal :		
Adresse él	ectronique :@@	
N° portabl	e :	
Pour les m	ineurs, responsable légal :	
Adresse él	ectronique Mère :@	Père :@
Téléphone	dom. :Port. Mère :	Port. Père :
Téléphone	travail mère : Téléphoi	ne travail père :
	prévenir en cas d'accident :	
*****	***********	******
Autorisatio	n utilisation coordonnées par la FFTA: OUI	O NON O
		es séances d'entrainement ou les compétitions
sur son site, assemblée générale, forum et prestations diverses : OUI NON		
Santé : Soi	ns particuliers (ex : Allergies, cardiaque, diabèt	e)
*****	**********	*******
Si pratique	antérieur du tir à l'arc, numéro de licence :	ancien club :
Type de licence : Compétition jeune poussin découverte		
Type d'arc	: CLASSIQUE O POULIES AUTRES	
*****	***********	*******
.Decc	nnais avoir rempli le questionnaire santé de la	FFTA (voir site du club),
	lu NON à toutes les questions. ********************************	******
	etement :	
	************	******
Lo club cor	amuniquant via Whatsann, autorisoz vous utili	cation do votro numéro do tálánhano
_	nmuniquant via Whatsapp, autorisez-vous utili	sation de votre numero de telephone.
\sim) NON	******
Je soussigr	é,autorise mon fils /	ma fille (*) à pratiquer le tir à l'arc.
Je soussigné,certifie avoir pris connaissance des statuts du club et du règlement		
_	voir site internet) et m'engage à le respecter.	Ğ
`	, 33	
A COGNAC	, le Signatur	re
	La photographie et tous ces renseignements sont	obligatoires pour la prise de licence à la FFTA
L		