



FICHE D'ADHESION A L'UNION SPORTIVE DE CRETEIL



2017-2018

PREVOIR
UNE
PHOTO
NUMERIQUE

TIR A L'ARC

INFORMATIONS GENERALES OBLIGATOIRES

NOM	<input type="text"/>	CIVILITE	<input type="text"/>	SEXE	<input type="text"/>
PRENOM	<input type="text"/>	NE LE	<input type="text"/>		
Profession	<input type="text"/>	NATIONALITE	<input type="text"/>		
NOM des parents si différent	<input type="text"/>				
ADRESSE	<input type="text"/>				
ADRESSE (suite)	<input type="text"/>				
CODE POSTAL	<input type="text"/>	VILLE	<input type="text"/>		
E-MAIL	<input type="text"/>				
TEL	domicile <input type="text"/>	bureau <input type="text"/>	Portable <input type="text"/>		

Pièce à fournir : Autorisation parentale pour les moins de 18 ans

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, chaque adhérent à intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les dommages corporels auxquels la pratique sportive les expose.

- Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin de ses activités qui me sera indiquée.
- En cas d'impossibilité de ma part j'autorise le club à organiser par tous les moyens les déplacements nécessaires à son activité.
- J'autorise le club et ses cadres à prendre toutes les dispositions pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine seraient nécessaires.
- Je m'engage d'autre part à signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon enfant.
- Chaque adhérent dispose du droit d'accès et de rectification des informations ci-dessus. Ces informations pourront être utilisées pour les besoins administratifs de l'association. Ces données seront regroupées sous forme de fichiers informatisés.
- J'autorise le club de tir à l'arc de Créteil à utiliser mon nom, prénom et ma photo prise pendant les activités de tir à l'arc où j'apparaîtrai, ceci sans contrepartie, afin d'illustrer nos activités dans notre site internet ou dans des publications diverses.

à le.....
Nom-prénom et
Signature du responsable légal si mineur ou tutelle

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE
Avec mention Tir à l'arc en compétition
(à joindre à la fiche, postérieur au 31/08/2017)

Date du certificat médical

Partie réservée à l'administration du Club

INFORMATIONS COMPTABLES

COTISATION	➔	
BON CCAS		%
REDUCTION % x montant cotisation		
AUTRE REDUCTION		
MONTANT A PAYER		
➔		

ECHEANCIER

DATE	MONTANT	CHOIX DU MODE DE REGLEMENT	COCHER
		VERSEMENT EN ESPECES	
		VERSEMENT PAR CHEQUE	
		3 VERSEMENTS PAR CHEQUES	

INFORMATIONS ASSOCIATIVES

Ancien adhérent	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Membre du Comité Directeur	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	COCHER LES BONNES OPTIONS
Phase d'initiation	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	HandiSport	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Double Club	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Observations divers		

INFORMATIONS FFTA

N° LICENCE FFTA				COCHER LES BONNES OPTIONS	
Type De Licence	Adulte compétition	<input type="checkbox"/>	Loisir		<input type="checkbox"/>
	Jeune compétition	<input type="checkbox"/>	Pas de pratique		<input type="checkbox"/>
	Poussin compétition	<input type="checkbox"/>	Abonnement Journal Tir à l'Arc	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	