



# Arc Club de Langlade

470 chemin de Vigne Croze  
30980 Langlade

tél. : 06 31 48 11 12

mail : [arc-club-langlade@orange.fr](mailto:arc-club-langlade@orange.fr)  
[contact@arc-club-langlade.fr](mailto:contact@arc-club-langlade.fr)

**Dossier d'inscription enfant mineur  
Moins de 18 ans**

Année 2019/2020

Nous vous remercions de vous inscrire ou de renouveler votre inscription.

Le dossier d'inscription complet doit contenir :

- La fiche d'inscription remplie et signée ;
- Une enveloppe timbrée (pour convocation à l'Assemblée Générale) ;
- Une photo d'identité récente ;
- Un certificat médical récent (< 1 an) attestant l'aptitude de l'archer à la **pratique du tir à l'arc en compétition** ou l'attestation de réponse au questionnaire de santé ;
- L'attestation de lecture du règlement intérieur signée ;
- L'autorisation de prise de photo (pour les adultes) ;
- Le paiement 120 € d'inscription pour les mineurs. (Ce montant comprend : l'adhésion au club, la licence et l'assurance RC).

Le règlement peut être effectué en plusieurs chèques. Tous les chèques doivent être remis au club en début d'année avec, au dos, les dates d'encaissement souhaitées.

Pour les nouveaux archers, prévoir l'achat du matériel personnel (flèches, carquois, dragonne et protection) pour un montant d'environ 60€. (2 mois maximum après la date d'inscription).

L'arc d'initiation est prêté par le club.

En cas d'absence de document, l'inscription ne pourra pas être effectuée.

Le Président Intérimaire  
Lucien LIEGOIS



# Arc Club de Langlade

## Fiche d'inscription enfant mineur

Année 2019 / 2020

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Participera aux séances de tir :(deux par semaine)

<u>Archer initiation</u>		<u>Archer confirmé seulement</u>
Mardi 18h00/19h15	[ ]	Mardi 20h/21h30 [ ]
Vendredi 18h00/19h15	[ ]	Jeudi 18h00/20h [ ]
<u>Archer débutant</u>		Jeudi 20h/21h30 [ ]
Mardi 18h45/20h15	[ ]	<u>Toutes catégories au terrain</u>
Vendredi 18h45/20h15	[ ]	Samedi 10h/11h30 [ ]

Date : .....

Signature :

A remplir et signer par un parent (ou les deux en cas de séparation) ou le représentant légal

Nom 1 : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Date : ..... Signature :

Nom 2: ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Date : ..... Signature :

Cadre réservé au club

Dossier d'inscription complet :

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| [ ] Certificat médical ou l'attestation QS | [ ] 1 photo                |
| [ ] Règlement intérieur signé              | [ ] Autorisation parentale |
| [ ] Règlement* 120 € (enfant mineur)       | [ ] Une enveloppe timbrée  |

\*le règlement incluant l'adhésion au club, la licence, l'assurance.



## Arc Club de Langlade

### Fiche d'autorisations enfant mineur

Année 2019 / 2020

Autorisation parentale (ou représentant légal) pour l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom signataire : ..... Prénom : .....

J'autorise mon enfant à pratiquer le tir à l'arc avec l'Arc Club de Langlade à la salle polyvalente et/ou au terrain de tir de Langlade.

**Date et Signature :**

J'autorise les responsables de l'Arc Club de Langlade à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et à prévenir les secours.

J'ai renseigné la feuille d'intervention médicale ou chirurgicale ci après.

Je souhaite, dans la mesure du possible, que mon enfant soit dirigé vers le centre d'urgence suivant en cas de nécessité :

.....  
Si aucun centre n'est précisé, l'enfant sera dirigé vers les urgences les plus proches.

**Date et Signature :**

J'accepte que mon enfant soit transporté dans les véhicules des membres de l'Arc Club de Langlade en cas de déplacement vers le terrain de tir ou la salle de tir (à venir).

**Date et Signature :**

J'accepte que mon enfant soit transporté dans les véhicules des membres de l'Arc Club de Langlade en cas de déplacement vers un lieu de compétition.

**Date et signature :**

J'accepte que mon enfant soit pris en photo et que celle-ci puisse éventuellement être diffusée sur le site internet de l'arc club, Facebook (page du club) ou dans la presse locale.

**Date et Signature :**



## INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE

Le code de la santé public (*article 1111-4 et 1111-6*) précise qu'aucun acte médical ne peut avoir lieu sans le consentement de la personne (ou du responsable légal).

Afin de pouvoir joindre les parents ou responsables du mineur de manière à ce que l'équipe médicale puisse communiquer le cas échéant avec eux, indiquez ci-dessous les coordonnées complètes.

**Personnes à contacter  
en cas de besoin justifiant  
une intervention médicale ou chirurgicale d'urgence :  
(responsables légaux)**

**La Mère**    Nom : .....    Prénom : .....  
                  Tél fixe : .....    Tél mobile : .....

**Le Père**    Nom : .....    Prénom : .....  
                  Tél fixe : .....    Tél mobile : .....

**Le Tuteur**    Nom : .....    Prénom : .....  
                  Tél fixe : .....    Tél mobile : .....

fait à ..... le .....  
(Signature)