



ARC CLUB NICE

Fiche d'inscription 2025-2026



LICENCE FFTA N° :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nom des parents (pour les mineurs) :

Date de Naissance : Age Ville de naissance Nationalité

Adresse :

Code Postal : Ville : Profession :

Mail :

] Tél personnel :] Téléphone des parents (si mineur) :

TARIFS DES ADHESIONS		
JEUNES (à partir de 10 jusqu'à 20 ans)		170 €
ADULTES AVEC compétition (à partir 21 ans)		195 €
ADULTES SANS compétition (à partir 21 ans)		185 €
Bienfaiteur (adhérent sans pratique)		39 €
Découverte (à partir du 1 mars 2026)		80 €
Réduction fidélité (licence renouvelée et paiement avant 31/08/2025)		-10 €
Réduction Famille (50% de réduction sur les licences avec pratique sur la 3 ^{ème} et 4 ^{ème} licence les plus faibles)		
Visiteur Jeunes (déjà licencié dans un autre club)		80 €
Visiteur Adultes (déjà licencié dans un autre club) <i>Accès possible au club en dehors des horaires d'entraînement officiels sauf si place disponible</i>		100 €
TOTAL :		

Armes pratiquées	
<input type="checkbox"/>	Arc à poulies
<input type="checkbox"/>	Arc de chasse
<input type="checkbox"/>	Arc classique
<input type="checkbox"/>	Arc Nu
<input type="checkbox"/>	Arc droit

Observations :

Modalités de règlement (partie réservée au club)				
<input type="checkbox"/> ESPECES		<input type="checkbox"/> CB : Date :		<input type="checkbox"/> VIREMENT : Date :
<input type="checkbox"/> CHEQUE :	Nom de la banque	Numéro du chèque	Montant	Date encaissement
<input type="checkbox"/> PASS Sport : 70 €	Caution obligatoire : Chèque N° :		Code individuel :	

Date : / /

Signature :



Annexe 1 : AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Responsable légal de l'enfant (si mineur) :

Autorisation de droit à l'image

- Autorise, à titre gratuit, l'ARC CLUB NICE à prendre des photographies et/ou vidéos et à exploiter mon image.
- N'autorise l'ARC CLUB NICE à me photographier et/ou filmer et à exploiter mon image.

Cette autorisation est valable :

- pour la réalisation de photos ou d'images dans le cadre des activités de l'Arc Club Nice,
- pour leur diffusion sur différents supports (support papier, vidéo, réseaux sociaux...)
- pour l'édition de documents (plaquette, journal interne et externe...)
- pour la publication sur le site internet de l'ACN et d'autres sites internet associés.

Cette autorisation est valable pour la saison **2025-2026** et pourra être révoquée à tout moment.

Attestations

- Atteste avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur du club
- Atteste être informé des règles anti-dopage dans ma pratique du Tir à l'arc
- Atteste être informé de l'obligation d'être au minimum 2 personnes au club pour s'entraîner même en tir libre. Le club dégage toute responsabilité en cas de non-respect de cette obligation.
- Atteste être informé que le club a installé un système de vidéosurveillance pour la sécurité des personnes et des biens.
- Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé de la FFTA

Possédez-vous les clés du portail extérieur du club ? OUI NON

Fait à La Trinité, le / /

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)



Annexe 2 : AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

Mère Père Responsable légal du jeune :

Autorisation de retour des mineurs et décharge de responsabilité

- Autorise mon fils, ma fille à quitter seul et effectuer seul les trajets de retour après les entraînements et animations au Club au 74 Bd Riba Roussa à La Trinité. Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets. OUI NON

Autorisation parentale de transport des mineurs

- Autorise mon fils, ma fille à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein de l'Arc Club Nice dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant à titre de bénévole. OUI NON

Autorisations de soins

- Autorise l'Arc Club Nice par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie, blessures ou d'accident survenu(s) pendant l'activité sportive (entraînement, concours, déplacement).
- Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soin qui s'avèrerait indispensable y compris l'hospitalisation. OUI NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1 NOM : Qualité : Tél :

2 NOM : Qualité : Tél :

Médecin traitant : Tél :

Informations médicales pouvant être communiquées : contre-indications, traitements, allergies...

Ces informations sont strictement personnelles et sont destinées au secrétariat du club.

Fait à La Trinité, le / /

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvée »)