

Fiche de renseignements à compléter



Nom et prénom :		Date de naissance :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Nationalité :
Téléphone :	E-mail : (En lettre majuscule)	
Personnes à contacter en cas d'urgence (nom, relation, numéro de téléphone) :		

Je soussigné(e),, reconnais avoir été pleinement informé(e) par l'Arc Club Alésien (affilié à la FFTA) au sujet des licences de la FFTA.

J'ai bien noté que la notice d'assurance, incluant les garanties et les coordonnées de l'assureur, figure sur la licence 2026-2027. Je sais que je peux en prendre connaissance auprès d'un membre du bureau si je le souhaite. Par la présente, je déclare avoir été invité(e) à choisir de souscrire, de refuser ou d'étendre les garanties d'assurance individuelles proposées.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'association et des consignes à appliquer et m'engage à les respecter strictement.

Le règlement intérieur et les consignes sont consultables sur le site internet www.arcclubalesien.com

J'autorise la FFTA et l'Arc Club Alésien à prendre des photos ou vidéos à des fins de publications sur le site internet et les réseaux sociaux.

Date et signature précédées de la mention "lu et approuvé" :

Pièces à fournir (nouveau adhérent) :

- Soit un certificat médical d'aptitude à la pratique du tir à l'arc en loisirs et/ou compétition
- Soit l'attestation questionnaire de santé dûment rempli jointe ci contre
- Photo d'identité (licence)

Merci de télécharger le questionnaire de santé jeunes ou adultes et d'y répondre.

Vous pouvez les trouver ici: www.arcclubalesien.com / Onglet Contact et Plan puis Inscriptions.

En bas de page vous avez des questionnaires de santé à télécharger.

En fonction des réponses aux questionnaires de santé, vous devez fournir au club :

- Soit un certificat médical d'aptitude à la pratique du tir à l'arc en loisirs et/ou compétition
- Soit l'attestation questionnaire de santé dûment rempli jointe ci dessous

Sans l'un de ses deux documents, l'inscription ne sera pas prise en compte.

Le club ne réceptionne pas votre questionnaire de santé. Il est personnel.

ARC CLUB ALESNIEN
Saison 2026 -2027



ATTESTATION

L'adhérent ou son représentant légal atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.

Nom de l'adhérent :

Date :

Signature :



RNA W301002225 - FFTA 1130048