|  |
| --- |
| **Réservé à l’administration** |
| Règlement :  CB   Chèque  Liquide  Autre …………………………..  N° Licence :  Certif. Médical :  Date :  Arme :  Classique  Nu  Poulie  Autre  Catégorie :  Adulte compet  Run Archery  Adulte club  Jeune  Poussin  Pratique au trimestre  Découverte  Droit au pas de tir  Location arc + 25  Petit Matériel + 20 |

**CRENEAUX : 🞏 lundi 🞏 mercredi 🞏 samedi**

**Plusieurs choix possibles**

**Nom d’usage : …………………………………………**

**Nom de naissance :……………………… Prénom : ……………………………………..**

**Date de Naissance : . . / . . / . . . .**

**Lieu de naissance (+ pays si étranger) : ………………..**

**Nationalité :…………………**

**Adresse : ……………………………………………….**

**Code Postal : …..… Ville : …………………..**

**Tel : ………………………..**

**Port : ………………………**

**Mail : …………………………………………….**

**PERSONNE A PREVENIR D’URGENCE :**

**Nom : ………………………………………..**

**Tel : ………………………………………….**

**Parents / Tuteurs / Curateurs (si mineur) :**

**Nom : ……………………………………..**

**Prénom : ………………………………….**

**Adresse :** (si différente)**……………………**

**Tel :**(si différent) **……………………………………….**

**Autorisation parentale (cocher les cases oui ou non) :**

Je soussigné(e), ………………………………………………………

Agissant en qualité de l’enfant ……………………………………….

* L’autorise à participer aux activités de l’Abeille des Aydes
* M’engage à m’assurer de la présence de l’éducateur pour le début de chaque entrainement, stage et compétition avant de laisser mon enfant et décharge de toute responsabilité les dirigeants et l’éducateur sportif
* Autorise le responsable de la section à prendre toutes les mesures d’urgence concernant mon enfant en cas d’accident ou affection aigue nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale, selon les prescriptions du corps médical.
* Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d’entrainement, de stage ou de compétition et cela sous ma seule responsabilité : **OUI**  **- NON**
* Autorise mon enfant à être filmé, photographié au sein du club et à la diffusion de tous supports (internet, facebook, presse, tv …) : **OUI**  **- NON**

Fait à : …………………………. Le : ……………….

Mention « lu et approuvé » et signature :