



FFTa
Fédération Française
de Tir à l'Arc



Demande de création de licence et d'adhésion

À remplir avec votre président de club ou correspondant licence. À compléter, dater et signer.
Votre attestation de licence vous sera ensuite envoyée par courriel.

Nom du Club : **U.S. JOIGNY Tir à l'Arc**

N° d'affiliation : **0289099**

Nom & Prénom : Date de naissance : Sexe : H ou F

Adresse :

Code postal : Ville :

Fixe : Mobile : Email :

Nationalité : ☐ Française ☐ Étrangère (Précisez) :

☐ **Je souscris une licence.** (Dans ce cas, je consulte mon club qui me délivrera les informations adaptées.
Photo obligatoire* pour la pratique en compétition.)

21 ans et plus en 2019

- ☐ Adulte pratique en compétition
- ☐ Adulte pratique en club
- ☐ Adulte sans pratique

Moins de 21 ans en 2019

- ☐ Jeunes
- ☐ Poussins

- ☐ Convention FFSU n°
- ☐ Convention UNSS n°

Ou les suivantes

- ☐ Convention FFH n°
- ☐ Convention FFSA n°
- ☐ Découverte (à partir du 1^{er} mars)

Assurance individuelle accident (article L321-6 du code du sport) – détail dans la notice jointe à la présente :

- ☐ Je reconnais avoir reçu la notice jointe, et avoir pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FFTA.
- ☐ Je souscris à l'assurance individuelle accident avec ma licence (0,25 €)

OU ☐ Je refuse de souscrire à l'assurance individuelle accident de la FFTA et dans ce cas je renonce à toute indemnisation par l'assureur de la fédération en cas d'accident dans la pratique du tir à l'arc.

L'assurance en responsabilité civile est incluse dans la licence.

Certificat Médical : ☐ Je présente un certificat médical datant de moins d'un an.

Date du certificat : (jj/mm/aaaa) Type de certificat : ☐ Compétition ☐ Pratique

☐ Je pratique le Run-Archery Date du certificat :

Type de certificat de compétition : ☐ Course à pied ☐ Run-Archery

Type d'arc : ☐ Arc à poulies ☐ Arc chasse ☐ Arc classique ☐ Arc droit ☐ Arc libre ☐ Arc nu ☐ Arc à poulies nu

☐ J'accepte de recevoir la newsletter de la FFTA (1 à 2 par mois).

☐ J'autorise l'utilisation de mon image (photos, vidéos,) par mon club dans le cadre de ses activités statutaires liées à ma pratique du tir à l'arc.

Pour les mineurs, nom, prénom, téléphone des personnes à joindre en cas de besoin.

Nom	Prénom	Téléphone	Responsable légal
.....			
.....			
.....			

Montant* et mode de règlement : Nom du signataire (ou responsable légal) :

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Autres : Date et Signature (obligatoire)