



# C.A.S.G.

Compagnie d'Archers Saint Georges

Votre photo

## FICHE D'INSCRIPTION LICENCE SAISON 2024

⚠ Merci d'écrire lisiblement ⚠

### 1 - ETAT CIVIL

NOM\* :  PRENOM\* :   
DATE DE NAISSANCE\* :    DEPARTEMENT DE NAISSANCE\* :   
VILLE DE NAISSANCE\* :  NATIONALITE\* :   
Je suis un (e)\*  FEMME  HOMME

### 2 - RENSEIGNEMENTS DIVERS

ADRESSE\* :   
CODE POSTAL\* :  VILLE\* :   
ADRESSE MAIL (1)\* :  ADRESSE MAIL (2)\* :   
Tél. (1)\* :  Tél. (2)\* :   
GROUPE WHATTSAPP DE LA COMPAGNIE :   
ALLERGIES CONNUES\* :

### 3 – RENSEIGNEMENTS LICENCE

CHOIX DE LA LICENCE\* :

TYPE DE LICENCE	TARIF	TYPES D'ARCS UTILISES*	
JEUNES	100 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ARC A POULIES	<input type="checkbox"/> ARC LIBRE
ADULTES	124 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ARC CHASSE	<input type="checkbox"/> ARC NU
ADULTES SANS COMPETITION	108 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ARC CLASSIQUE	<input type="checkbox"/> ARC A POULIES NU
ADULTE SANS PRATIQUE	60 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ARC DROIT	

**\*Mention obligatoire**

### 4 – PIECES A FOURNIR

- Chèque du montant de la licence désirée, à l'ordre de la **Compagnie d'archers Saint Georges**
- Photo d'identité pour les nouveaux adhérents
- Feuille D'AUTORISATION D'INTERVENTION en cas d'accident / note de sécurité / prise de photos signée
- Règlement Intérieur, lu et accepté par signature électronique

⚠ AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE ⚠

RGPD : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Compagnie d'Archers Saint Georges (C.A.S.G.) pour la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A.). La base légale du traitement est l'inscription en tant que licencié de la F.F.T.A. et de la C.A.S.G.

p 1/3



## 5 - AUTORISATION D'INTERVENTION

### Pour les adhérents majeurs :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident(s) me survenant et ce, au cas où, je ne serais pas en mesure de décider par moi-même.

### Pour les adhérents mineurs :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

agissant en qualité de 

PERE	MERE	TUTEUR
------	------	--------

 (**rayez les mentions inutiles**),  
autorité légale qui a la charge de l'enfant, autorise celui-ci à participer aux déplacements avec le club par tous les moyens de transport publics ou privés.

J'autorise en outre, les dirigeants du club ou leurs représentants, à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident(s) survenant à mon enfant et à lui prodiguer tous les soins et interventions que nécessiterait son état.

## 6 - RAPPEL DU REGLEMENT INTERIEUR DE LA COMPAGNIE SUR LA SECURITE

### **AUCUN ENFANT NE REPARTIRA SEUL DE LA SALLE D'ENTRAINEMENT**

Pour des raisons de sécurité, les parents d'enfant mineur doivent **obligatoirement les accompagner au début des cours dans la salle** d'entraînement et **obligatoirement venir les chercher dans la salle** à la fin de l'entraînement.

Attention : les Responsables du club se réservent la possibilité d'exclure un adhérent dont le comportement s'avèrerait dangereux pour la sécurité des archers ou à la bonne tenue du club.

## 7 - DROIT A L'IMAGE

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

*Rayer la mention inutile*

La prise d'une ou plusieurs photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) représentant l'adhérent à l'occasion des activités et vie du club et des déplacements éventuels lors de compétitions.

Les entraîneurs à utiliser la photographie et la vidéo dans le but de faire progresser l'archer.

Leur diffusion sur quelques supports que ce soit, qui sont réalisés pour l'usage exclusif du club et de ses adhérents :

- Liste non exhaustive des supports :
- Site Internet du club, du Comité de Vendée et du Comité Régional de tir à l'arc,
- Réseaux sociaux du club, du Comité de Vendée et du Comité Régional de tir à l'arc,
- Presse locale,
- Revue municipale, de l'agglomération et de l'OSY (Office des Sports Yonnais),
- Affichage au club,
- CD ROM, DVD ROM et drive.

En cas de refus de votre part, la (les) photos pourront être publiées mais les visages seront rendus flous avec un logiciel de retouches d'images de manière à les rendre totalement impossible à identifier.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature(s) :



\* L'association ne collecte pas ce document qui est à l'usage exclusif et confidentiel du licencié



## QUESTIONNAIRE\* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE

**Avertissement : Ce questionnaire est rempli sous votre seule et entière responsabilité, il doit donc être correctement complété.**

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.**

Répondez aux questions suivantes :

OUI

NON

Quelqu'un dans votre famille est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cette année avez-vous arrêté le sport à cause d'un problème et/ou d'une opération et/ou d'une hospitalisation pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/pi avez-vous beaucoup grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un doute sur vos réponses et pensez vous avoir besoin d'un avis médical pour débiter ou poursuivre la pratique du tir à l'arc ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Vous pouvez demander l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive pour la pratique du tir à l'arc.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Consulter votre médecin puis, demandez-lui un certificat médical de non contre indication à la pratique du tir à l'arc.