

PHOTO

D’IDENTITÉ

RÉCENTE

**LA CHAMPIGNEULLAISE SAISO**N **2025-2026**

**Section TIR SPORTIF– TIR A L’ARC**

**FICHE INDIVIDUELLE D’ENGAGEMENT**

Section tir à l’arc ❑

Section tir à la carabine ❑

**NOM  :**…………………………………………………….

**PRÉNOM :**…………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . SEXE : Masculin ❑ Féminin ❑

ADRESSE : N° **. . . .** RUE **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

CODE POSTAL :…………………………………………… COMMUNE : ……………………………………………………………….

TELEPHONE FIXE : **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** PORTABLE : **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

ADRESSE MAIL : **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . @...........................................**

**Pour les mineurs, RESPONSABLE LÉGAL**

 **Père : Mère : Autre : …………………………………………………………….**

Nom –Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone portable ……………………………………………………………Téléphone fixe ……………………………………………………

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

* COTISATIONS

Section tir à l’arc *160 € cotisation 2025-2026*

Section tir à la carabine  *130 € cotisation 2025-2026*

**La totalité de la cotisation** est à régler au moment de l’inscription par les moyens de paiement définis ci-dessous, (*Pour les règlements par chèque, ils doivent être libellés à l’ordre de* ***La Champigneullaise****, en* ***3 fois maximum****, le nom et prénom de l’enfant doivent être notés au dos de ceux-ci.)*

Remarque : Une remise de 10 euros est accordée pour l’inscription dès 2 membres de la même famille inscrite. 5 euros par personnes supplémentaires.

Je m’engage à régler la cotisation de ……………………………………………… pour l’année en cours

**Mode de paiement :** Chèque Espèces Virement

 BON CAF Chèque vacances Chèques vacances sport

 Pass’Sport 2025 (Veuillez remettre le document papier lors de l’inscription où le transmettre par mail à guylenedurin@orange.fr)

**La Champigneullaise : IBAN : FR76 1513 5005 0008 0020 6420 706 BIC CEPAFRPP513**

FACTURE

J’ai lu le règlement intérieur de l’association LA CHAMPIGNEULLAISE. Je m’engage à le respecter et le faire respecter.

J’autorise l’Association LA CHAMPIGNEULLAISE à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour une promotion interne au club (résultats dans la presse, affichage, calendrier, site Web, page Facebook, …)

En cas d’accident, j’autorise le responsable de l’encadrement de mon enfant mineur à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale urgente rendue nécessaire par l’état de santé de mon enfant lors des entraînements, stages, compétitions et déplacements.

**Fait à…………………………………………………… Le ……………………………………………………….. Signature de l’intéressé (e)**

 **Ou du responsable légal si l’enfant est mineur**

**☞ Pièces à joindre *obligatoirement* à cette fiche d’engagement**

* Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir, du tir à l’arc
* 2 Photos d’identité récentes

**PERSONNE (autre que les parents) à PRÉVENIR en CAS D’ACCIDENT :**

NOM : **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**  PRÉNOM : **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

LIEN AVEC L’ENFANT : **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

TÉLÉPHONES : . **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**