

# FICHE D'INSCRIPTION LICENCE 2018/2019



**Les Archers de la Cité**  
Boulevard de Bourriac  
11000 CARCASSONNE  
Site : [www.archersdelacite.com](http://www.archersdelacite.com)  
Mail : [contact@archersdelacite.com](mailto:contact@archersdelacite.com)  
Tel : 04 68 72 58 87

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

PHOTO

TELEPHONE :

- PERSONNEL :
- PARENTS 1 :
- PARENTS 2 :

N° DE LICENCE (le cas échéant) :

TYPE D'ARC (cocher la ou les cases utiles) :

- ARC CLASSIQUE
- ARC à POULIES

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

L'archer (ou son représentant légal)..... autorise, à titre gratuit, les Archers de la Cité à prendre des photographies et diffuser les images prises de sa personne lors des activités sportives (concours, stages, entraînements...). Ces dernières sont susceptibles d'être utilisées dans le cadre de publications dans des articles de presse, sur la page facebook et sur le site internet du club des Archers de la Cité.

DATE :

SIGNATURE de l'archer (ou de son représentant légal) :

## CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique du Tir à l'Arc en Compétition

Je soussigné(e) Docteur.....

demeurant.....

certifie avoir examiné ce jour.....

Nom..... Prénom.....

Date de Naissance.....

Au terme de cet examen, cet archer ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable à la pratique du Tir à l'Arc, y compris en compétition.

Certificat établi le :

Signature et cachet du médecin :