

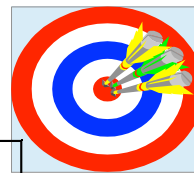
# **LES ARCHERS DE PARIS (Régie par la loi de 1901)**

**53, Boulevard de l'Amiral Bruix - 75016 Paris**

**TEL : 06 60 10 53 53 (Répondeur)**

E-mail : [archersdeparis@wanadoo.fr](mailto:archersdeparis@wanadoo.fr)

site : [www.archersdeparis.fr](http://www.archersdeparis.fr)



**DEMANDE 1ERE ADHESION SAISON 2018/2019**

(à remplir en lettres capitales)

M  Mme  Mlle  : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. personnel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

E-mail \* : \_\_\_\_\_ (à remplir en lettres capitales)

- \* J'accepte de recevoir la Newsletter des Archers de Paris  
 \* J'accepte d'apparaître en photo sur le site internet du club

Je m'inscris : en 1er Club   
en 2ème Club  Préciser le Nom du 1er Club : \_\_\_\_\_

votre N° de Licence : \_\_\_\_\_

Type d'arc Classique  Compound  Nu

Je soussigné(e) déclare désirer entrer dans le Club "LES ARCHERS DE PARIS".  
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à en respecter les termes et conditions.  
Je m'engage également à me conduire en Archer digne et responsable en toutes circonstances.  
Si je m'inscris en 1er Club, je certifie ne pas ou ne plus être licencié(e) dans un autre Club ou une autre Compagnie.  
Je ne serai membre de plein droit du Club, qu'après une période probatoire de 3 mois.

Fait à Paris le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Pour bénéficier du tarif "spécial chômeur", je déclare sur l'honneur être à ce jour demandeur d'emploi, et m'engage à avvertir le club en cas de changement de situation, afin de payer la différence de frais d'adhésion au prorata temporis.

Fait à Paris le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## **Autorisation pour un mineur**

Je soussigné(e), M. Mme \_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_  
autorise \_\_\_\_\_ à pratiquer le Tir à l'Arc au sein des ARCHERS DE PARIS et en concours.  
Dans le cas d'accident, je demande que soient prises toutes les mesures médicales et chirurgicales.

Fait à Paris le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## **Pièces à fournir pour l'inscription**

1 Photo d'identité  1 Certificat médical d'aptitude autorisant le tir en compétition

La radiation de l'ancien Club

## **Mode de paiement**

En espèces pour un montant de : \_\_\_\_\_

Par Chèque N° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ montant de : \_\_\_\_\_

## **Le Club vous a remis**

La clé du terrain