

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

site : www.archersdeparis.fr

(A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES)

M, Mme, Mlle:

Date de Naissance:

Prénom:

Profession:

Adresse : _____

Tél. personnel:

Tél. professionnel:

E-mail (EN LETTRES CAPITALES) :

@

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

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 avertir 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 :

Je soussigné(e), M. Mme

en qualité de père, père, tuteur

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 :

.....
1 Photo d'identité

1 Certificat médical d'aptitude autorisant le tiren compétition

La radiation de l'ancien Club

En espèces pour un montant de :

Par Chèque N°

Banque :

montant de :

Aucun remboursement ne sera possible en cours d'année