



N° d'affiliation 0335060

FICHE D'INSCRIPTION

Compagnie d'Arc de Coigny



Saison 2026/27

N° Licence : _____

Catégorie : _____

☐ -Création

☐ -Renouvellement *

Document à compléter, dater et signer. Votre attestation vous sera ensuite envoyée par e-mail.

NOM : _____	Prénom : _____
Date de Naissance : ____ / ____ / ____	Sexe : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
N° de Fixe : _____	N° de Mobile : _____
Courriel : _____	
Nationalité : ☐ Française	☐ Etrangère (précisez) : _____
Profession (des parents pour un mineur) : _____	
Pour les mineurs, représentant légal et/ou personne à prévenir en cas de besoin :	
NOM : _____	Prénom : _____
N° de Fixe : _____	N° de Mobile : _____
Courriel : _____	

Nouveaux licenciés :

- ☐ Une **photo d'identité** récente avec le nom et prénom au dos.
- ☐ Un certificat médical si une (ou des) réponse(s) "OUI" a(ont) été cochée(s) dans le **questionnaire de Santé**

Renouvellement de licence :

- ☐ Document FFTA : **demande de renouvellement de licence et d'adhésion** (reçu par mail ou doc. n°2)
 - ☐ Un certificat médical si une (ou des) réponse(s) "OUI" a(ont) été cochée(s) dans le **questionnaire de Santé**
- Pour tous les jeunes mineurs :
- ☐ L'**autorisation parentale** « contrôle antidopage » pour les mineurs (doc. n°5 à conserver dans la valise d'arc)

PIECES A JOINDRE

COÛT DE LA LICENCE :

☐ Je reconnais avoir reçu la notice relative à l'**assurance individuelle accident (article L321-6 du code du sport)** et y souscrire avec ma licence (0.28€ compris dans les montants ci-dessous).

- ☐ **100 €** pour un jeune né après le 01/01/2017 (catégorie « Poussin »)
- ☐ **115 €** pour un jeune né entre le 01/01/2007 et le 31/12/2016
- ☐ **140 €** pour un adulte né avant le 31/12/2006
- ☐ **+ 80 € la 1^{ère} année** : location du matériel d'initiation
- ☐ **+ 30 € par « trimestre sportif » la 2^{ème} année** : sous réserve de location de matériel de compétition

Total : _____ € ☐ Chèque (à l'ordre des Archers de Coigny) ☐ Espèces ☐ Coupon Sport/Vacances

Possibilité de payer par chèque en 3 fois (septembre, octobre et novembre). « **Coupons Sports** » : se renseigner auprès du club.

Votre licence comprend l'adhésion à la FFTA, au Comité Régional de Bretagne de tir à l'arc, au Comité Départemental d'Ille et Vilaine de tir à l'arc, à la Compagnie d'Arc de Coigny et votre assurance pour la pratique du tir à l'arc au sein des structures fédérales, y compris les lieux de compétitions FFTA.

☐ J'accepte de recevoir la **newsletter de la FFTA** (1 à 2 par mois)

ECOLE DE TIR A L'ARC

La Compagnie d'Arc de Coigny met en place pour les jeunes de l'association une école de tir à l'arc.

Pour son bon fonctionnement, les points suivants devront être respectés :

- Les parents doivent s'assurer que l'encadrement est présent avant de déposer leurs enfants.
- Les parents doivent être présents à la fin de la séance pour récupérer leurs enfants ou faire une procuration pour les autres personnes ou signer une autorisation de sortie.
- Les encadrants sont responsables des enfants en cas d'incidents ou d'accidents uniquement survenus pendant les horaires d'entraînement et dans les lieux prévus à cet effet.
- Les parents doivent signer une autorisation d'intervention chirurgicale pour les archers mineurs.
- La responsabilité de l'association "Compagnie d'Arc de Coigny" ne peut être engagée pour tout préjudice matériel ou corporel causé ou subi par quelque personne avant, pendant et après les entraînements.

AUTORISATIONS PARENTALE POUR LES MINEURS

Intervention médicale

Je soussigné(e) _____ autorise mon fils/ma fille né(e) le ____/____/____ à participer aux activités de LA COMPAGNIE D'ARC DE COIGNY et à faire pratiquer sur mon fils/ma fille, tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessitera son état. J'accepte toute hospitalisation dans l'hôpital compétent le plus proche. Mon fils/ma fille, est licencié(e) à la F.F.T.A. par les soins du club, il/elle bénéficie de la sorte de l'assurance fédérale. Il/elle a passé une visite médicale de non contre indication à la pratique du Tir à l'Arc et son certificat médical est consigné avec sa licence.

Fait le ____/____/____ à _____

Signature :

Déplacement et transport

Je soussigné(e) _____ autorise le transport de mon fils/ma fille par un membre du Club, ou toute autre personne autorisée par la Compagnie d'Arc de Coigny, afin de lui permettre de se rendre sur le lieu des animations se rapportant au tir à l'arc : entraînements, compétitions, stages, ...

Fait le ____/____/____ à _____

Signature :

Autorisation de sortie

Je soussigné(e) _____ autorise mon fils/ma fille _____ à quitter seul(e) :

☐ - la salle multisports des « Ateliers »

☐ - le terrain extérieur de Paron

à l'issue des séances d'entraînements encadrées :

☐ - du mercredi

☐ - du samedi

(Voir en annexe les créneaux horaires jeunes encadrés pour la saison 2026-2027).

Fait le ____/____/____ à _____

Signature :

DROIT A L'IMAGE (pour les mineurs signature du représentant légal)

Je soussigné(e) _____ autorise la Compagnie d'Arc de Coigny à diffuser et publier :

☐ - ma photographie / vidéo

☐ - la photographie / vidéo de mon fils/ma fille

dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :

☐ au sein du Club (trombinoscope, affichage dans les locaux, ...)

☐ sur le site, les réseaux sociaux et la newsletter du Club

☐ dans la presse (locale, régionale, nationale)

☐ dans le cadre d'une formation entraîneur

Fait le ____/____/____ à _____

Signature :

L'adhésion de toute personne à La Compagnie d'Arc de Coigny implique l'acceptation et l'application sans réserve des points énoncés dans les Statuts, dans le Règlement Intérieur et sur les décisions du Conseil d'Administration (disponible sur le site internet de la Compagnie et affichés et libres d'accès au siège de l'association) .

Date : ____/____/____ à _____

Signature :