BULLETIN D'INSCRIPTION

Les Archers des Halles de BUCHY saison 2026 / 2027

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Nationalité : Française

Numéro de Département et Ville de Naissance :

Adresse :

Rue :

Code Postale : Commune :

Téléphone Fixe : Téléphone Portable :

pour Info et en cas **URGENCE**

Mail :

Droit à L'image :

aux archers des halles à utiliser mon image ou celle de mon enfant mineur

Si vous avez déjà une licence numéro :

Pour finaliser l'inscription joindre obligatoirement

- Un certificat médical de moins de 3 mois autorisant la pratique du tir à l'arc **(en compétition) .** Ce certificat est valable trois ans ou le questionnaire de santé pour le certificat médical moins de trois ans

Le règlement par chèque à l'ordre de : **(les Archers Des Halles)**

Date du certificat Médical :

Document Médical : **Date :**

Le règlement : Je déclare en avoir pris connaissance et l'accepter :

Licence :

Adulte : **ou Jeunes :**

Catégorie : **Kit débutant à 60 €oo :**

Location d'arc 50€oo

Fait le :

Signature de l'archer
ou
responsable du mineur