

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Les Archers des Halles de BUCHY

saison 2024 / 2025

Nom :  Prénom :

Date de Naissance :  Nationalité :

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**)

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 20€oo

Fait le :

Signature de l'archer  
ou  
du responsable du mineur