

# Dossier de demande de licence

Pour la saison 2017 - 2018

Voici des renseignements utiles avant de remplir votre dossier d'inscription.



## Prix de la licence :

- Adultes compétition :	115.00 euros
- Adultes pratique en club (loisirs) :	105.00 euros
- Adultes sans pratique (dirigeant/bénévole):	65.00 euros
- Jeunes :	90.00 euros
- Découverte (à partir du 1 mars) :	56.00 euros
- Archers licenciés (hors département Vienne) :	35.00 euros
- Archers licenciés (département Vienne) :	60.00 euros
(la part club varie de 34 à 41 euros)	



Chaque archer qui débute devra acheter un kit de sécurité et ses flèches (il est vendu par le club au prix de 60 euros). L'arc est prêté par le club.

## Il est demandé lors de l'inscription :

- un certificat médical « de non contre indication à la pratique sportive du tir à l'arc et à la pratique en compétition ».
- la feuille de demande de renseignements.
- votre règlement (possibilité de paiement en plusieurs fois).

La photo sera obligatoire sur la licence FFTA (format papier ou informatique).

**Chaque dossier devra impérativement être complet.**

## Les horaires d'ouverture du club sont :

- **En période hivernale (gymnase de l'Ermitage) :**
  - Ecole de tir jeune : mardi de 18h00 à 20h00  
jeudi de 18h00 à 20h00
  - Entraînement : mardi de 18h00 à 20h00  
mercredi de 20h30 à 23h00  
jeudi de 20h00 à 23h15
- **En période estivale (terrain de St Nicolas (ASPTT)) :**
  - Ecole de tir jeune et entraînement :  
mardi de 18h00 à la nuit  
mercredi de 18h00 à la nuit  
jeudi de 18h00 à la nuit

## Abonnement :

**Le magazine « Le Tir à l'Arc »** 22 euros – 4 numéros (à signaler lors de votre inscription)

Edité par la Fédération Française de Tir à l'Arc. Sa vocation est d'être à la fois une revue fédérale et une publication s'adressant à tous les archers quelle que soit leur pratique.

## Contacts :

- Le président : 07 82 72 57 50 [yannick.germ86@gmail.com](mailto:yannick.germ86@gmail.com)
- Rousseau Gérard : 06 83 85 85 19
- Site du club : <http://arc-poitiers.fr>

## DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS



NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Sexe : F  H   
 Profession : .....  
 Date et lieu de naissance : .....  
 N° de téléphone (1) : .....  
 N° de téléphone (1) : .....  
 Adresse Courriel (1) :  
 .....  
 N° de licence : .....



Votre adresse Email nous permettra de vous envoyer des informations tout au long de la saison.

(1) Ces informations sont conservées au sein du club et ne sont pas diffusées. Elles nous sont utiles en cas de besoin.

Licence compétition <input type="checkbox"/>	Licence loisirs <input type="checkbox"/>	Licence dirigeant <input type="checkbox"/>
Licence jeune <input type="checkbox"/>	Licence FFH/FSA <input type="checkbox"/>	Licence découverte <input type="checkbox"/>
Licenciés hors département <input type="checkbox"/>	Licenciés du département Vienne <input type="checkbox"/>	
Achat kit (protections+carquois+flèches) « 60 euros » <input type="checkbox"/>		Abonnement <input type="checkbox"/>
Location arc « valise » 50 euros <input type="checkbox"/>	Chèque de caution arc « valise » de 300 euros <input type="checkbox"/>	

Montant total : .....	
Paiement effectué le : .....	Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>

Possibilité de payer en plusieurs fois :	
Chèque n°.....	à retirer le : .....
Chèque n°.....	à retirer le : .....
Chèque n°.....	à retirer le : .....
Chèque n°.....	à retirer le : .....

ADHERENT(E) NE(E)	CATEGORIES DE LICENCES	CATEGORIE D'AGES CORRESPONDANTES
Avant le 01.01.1959	ADULTES	(SV) Super Vétéran
Entre le 01.01.1959 et le 31.12.1968	ADULTES	(V) Vétéran
Entre le 01.01.1969 et le 31.12.1997	ADULTES	(S) Senior
Entre le 01.01.1998 et le 31.12.2000	JEUNES	(J) Junior
Entre le 01.01.2001 et le 31.12.2003	JEUNES	(C) Cadet
Entre le 01.01.2004 et le 31.12.2005	JEUNES	(M) Minime
Entre le 01.01.2006 et le 31.12.2007	JEUNES	(B) Benjamin
Après le 01.01.2008	POUSSINS	(P) Poussin

Date du certificat médical :	
Date et Signature	



### AUTORISATION PARENTALE POUR UN ENFANT MINEUR

Je, soussigné,

.....  
demeurant  
.....

autorise mon fils, ma fille .....  
né (e) le .....

à participer aux compétitions de la saison 2016 / 2017.

Mon fils, ma fille, est licencié(e) à la FFTA, il/elle bénéficie de la sorte de l'assurance fédérale. Il/elle a passé une visite médicale de non contre indication dont il/elle a le certificat médical en sa possession.

Je donne mon autorisation pour qu'il/elle soit transporté(e), par voiture, de POITIERS aux lieux des compétitions en trajet aller / retour.

Fait à ..... Le : .....

Signature :

\_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE POUR TOUT PRELEVEMENT NECESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE SUR LES MINEURS ou MAJEURS PROTEGES SUR LES MINEURS ou MAJEURS PROTEGES

En application de l'article 7 du décret n° 2011-57 du 13 janvier 2011 relatif aux examens et prélèvements autorisés pour la lutte contre le dopage modifiant l'article R.232-52 du code du sport

Je soussigné(e) (Nom Prénom).....  
Agissant en qualité de représentant légal du Mineur (1) Majeur protégé (1) ci-dessous désigné :  
(Nom Prénom du mineur ou majeur protégé).....  
Licencié FFTA n°..... et adhérent du club ..... affilié FFTA n°.....

Autorise tout préleveur agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage, dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de cheveux,...) lors d'un contrôle antidopage sur le mineur (1) majeur protégé (1) ci-dessus désigné.  
Cette autorisation est délivrée le ..... pour servir et valoir ce que de droit pour la saison sportive 20..... - 20....., soit du 1<sup>er</sup> septembre 20..... au 31 août 20.....

Signature du représentant :

N.B : l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires

(1) Rayer la mention inutile

## AUTORISATION DE DIFFUSION

Dans le cadre des activités sportives des archers de La tour à l’Oiseaux, des images fixes ou animées sont réalisées. Elles pourront être envoyées dans les journaux locaux ou sportifs, sur les sites du club, du département ou de la ligue, sur tous supports promotionnels ou informatifs du club (calendriers, bulletins, etc.).

Nous sollicitons donc votre autorisation pour les utilisations des photographies ou vidéos.

Le président

Je, soussigné (e), (Nom Prénom).....  
autorise La Tour à l’Oiseaux à diffuser les photographies ou supports où j’apparais.

Fait à ..... Le : .....

Signature :

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU TIR A L'ARC**

Je, soussigné, Docteur .....  
certifie avoir examiné Mme, Melle, Mr .....  
né (e) le : .....

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du  
**Tir à l'Arc à l'entraînement et en compétition.**

Observations : .....  
.....

A .....

Le ..../..../....

Signature

Cachet

Exemplaire à conserver

---

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU TIR A L'ARC**

Je, soussigné, Docteur .....  
certifie avoir examiné Mme, Melle, Mr .....  
né (e) le : .....

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du  
**Tir à l'Arc à l'entraînement et en compétition.**

Observations : .....  
.....

A .....

Le ..../..../....

Signature

Cachet

Exemplaire à remettre au club

---

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>A ce jour</b>			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>			

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.