

NOM : **Nom De Naissance :**

PRENOM : **Saison :**

Masculin

Féminin

Français

Etranger

Né(e) le : **à :**

Adresse :

Code Postal **Localité**

Tél. Domicile : **Portable :**

Tél. Bureau : **Portable :**

E-mail

Profession :

Certificat médical : oui non **Date du certificat :**

Questionnaire Santé : oui non **Date du questionnaire :**

Certificat médical avec compétition autorisée : oui non

*(Seulement si une réponse **OUI** au questionnaire santé)*

Si l'adhérent est mineur, joindre l'autorisation parentale.

Tarif : adulte = 165 € dont part FFTA 91 €

Jeune = 100 € dont part FFTA 67 €

J'autorise - (je n'autorise pas) * les responsables à prendre des photos et à les utiliser sur le support de leur choix (site internet - presse ...) pour promouvoir la pratique du TIR à L'ARC.

J'autorise - (je n'autorise pas) * Uniquement pour les adultes, mon inscription sur le groupe whatsapp

NOM : **Date**

SIGNATURE :

Complétez le verso avant signature - MERCI



Droit à l'image * : Je soussigné, M PAINEAU MICHEL, agissant pour le compte de la structure LES ARCHERS TREMBLADAIS, reconnait que l'adhérent pour lequel j'effectue la saisie m'autorise à insérer sa photo d'identité sur sa licence et qu'il autorise la FFTA à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je reconnais avoir informé l'adhérent qu'il disposait d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française de Tir à l'arc. J'atteste également que l'adhérent a pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter.

Cocher la case pour confirmer ce choix :

Oui Non

Conditions d'utilisation des données * : Je soussigné, M PAINEAU MICHEL, agissant pour le compte de la structure LES ARCHERS TREMBLADAIS, déclare que la personne physique pour le compte de laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) a pris connaissance de la [réglementation fédérale](#) et s'engage à la respecter.

Cocher la case pour confirmer ce choix :

Oui Non

Offres commerciales : Je soussigné, M PAINEAU MICHEL, atteste que l'adhérent autorise la FFTA à lui adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.

Cocher la case pour confirmer ce choix :

Oui Non

Lettre d'informations : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

Cocher la case pour confirmer ce choix :

Oui Non