Inscription “Archers confirmés” 2026/2027

Ce formulaire est réservé aux licenciés à compter la 2e année de prise de licence auprès de la FFTA, pour la saison sportive 2026/2027.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____ Taille t-shirt ** : _____

N° de licence : _____ Type d’Arc : ☐ Arc classique ☐ Arc à poulies ☐ Arc sans viseur

Adresse : _____

Courriel (obligatoire) * : _____ Tél : ____/ ____/ ____/ ____/ ____/

Le renseignement du courriel est obligatoire et vous permettra de vous connecter à l’espace licencié du site de la FFTA sur lequel vous pourrez récupérer votre licence (format numérique).

*** Le renseignement de la taille t-shirt permet au club d’anticiper les commandes annuelles de textiles.***

Cotisation annuelle : ***Aucun encaissement avant le début des cours***

Cotisation acquittée pour la saison sportive complète. Aucun remboursement ne sera effectué.	**Pratique compétition**	**Pratique club**
	Montant * **** comprenant la part fédérale, la part régionale IDF et la part départementale 92***	
Adulte (né avant le 01/01/2007)	❑ 171 €	❑ 159 €
Poussin (né entre le 01/01/2017 et le 31/12/2018)	❑ 112 €	
Jeune (né entre le 01/01/2007 et le 31/12/2016)	❑ 135 €	
Etudiant (né avant le 01/01/2007)	❑ 149 €	❑ 137 €
Supplément résidents hors territoire « GPSO »	❑ **15 € (**uniquement la 1ère année d’inscription)	

Réductions / Aides financières *NB. : Le club n’est pas partenaire de l’ANCV*	**Montant**	
A partir du 3e membre inscrit de la famille	❑ 15 €	
Pass+ (Collégiens)		❑ **Justificatif**
Carte Famille (CCAS de Chaville)		❑ **Justificatif**
Labaz (15 - 17 ans)		❑ **Justificatif**
Pass’Sport		❑ **Justificatif**
Comité d’Entreprise Préciser le nom : _____		❑ **Chèque** ❑ **Virement bancaire**

Location d’un arc d’initiation (2017-2018)	**Location d’un arc de perfectionnement complet**	**Location de branches seules**
❑ 50 €	❑ 90 € (+ caution de 150 €)	❑ 30 € (+ caution de 60 €)

TOTAL PAYE	**_____€ à l’ordre de CHAVILLE TIR A L’ARC** **Nombre de chèques : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3**

Une attestation de paiement de la cotisation pourra être fournie par le club, sur demande, à compter de 11/2026.

Santé :

La transmission d'un certificat médical n'est plus nécessaire, sauf en cas de réponse positive à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif **(ce questionnaire de santé est un document confidentiel qui ne doit pas être joint au dossier d'inscription)**

☐ **Je reconnais avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif**
☐ **Dans le cas d'une réponse positive à l'une des questions, je fournis un certificat médical.**

Droit à l'image :

Dans le cadre des activités du club, des photographies et des vidéos peuvent être réalisées et utilisées à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, supports internes, Chaville Magazine…) et de promotion du tir à l'arc.

☐ **J'autorise l'utilisation et la diffusion par le club des prises de vues (photographies, vidéos) sur lesquelles j'apparais**

☐ **Je m'y oppose**

Conformément à la législation en vigueur relative à la protection des données personnelles et au respect du droit à l'image, toute personne dont l'image ou la voix aurait été captée et diffusée dans ce cadre dispose à tout moment du droit de demander le retrait de ladite image ou de ladite voix, même si elle a donné son autorisation dans le présent formulaire.

Mention relative aux données personnelles :

Les données personnelles recueillies sont enregistrées par l'association Chaville Tir A l'Arc afin de gérer les inscriptions, le recensement et le suivi des licenciés, la diffusion de communications ou encore l'organisation des cours, entraînements et compétitions de tir à l'arc. La collecte de ces données sert donc pour la gestion courante du club. Elles peuvent être également utilisées par les dirigeants à des fins de statistiques sur l'évolution des adhésions du club.

La base légale retenue est la suivante : exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie.

Ces données peuvent être transmises à la Fédération Française du Tir à l'Arc (FFTA) pour l'établissement des licences, aux associations sportives concernées pour la participation aux compétitions, ainsi qu'aux dirigeants, entraineurs et encadrants du club dans le cadre de leurs fonctions.

Les données personnelles collectées incluent notamment l'identité, les coordonnées, les informations nécessaires à la pratique sportive (comme les certificats médicaux le cas échéant), les numéros de licence sportive ainsi que, pour les mineurs, les informations relatives aux responsables légaux.

Elles sont conservées pendant la durée de l'adhésion, augmentée de 2 ans (sauf obligations légales spécifiques).

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant une demande à l'adresse mail suivante : secretaire@chavilletiralarc.com

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Numéro de téléphone

Fait, à _____, le _____

Signature obligatoire
(pour les mineurs, nom et signature du représentant légal)

Choix des groupes « Perfectionnement Adultes » (2e année) :

☐ **Mercredi soir (19h30-21h30) au gymnase Colette Besson**

Choix des groupes « Entrainements Jeunes » :

Jeune né en	Lundi (Jardin d'Arc)	Mardi (Ferdinand Buisson)	Mercredi (Jardin d'Arc)	Mercredi (Colette Besson)	Samedi (Jardin d'Arc)	Dimanche (Colette Besson)
2017-2018	☐ **17h15-18h30**	**/**	**/**	**/**	**/**	**/**
2016	☐ **17h15-18h30**	**/**	☐ **16h30-18h30**	**/**	☐ **15h30-17h30**	☐ **10h-12h**
2015-2013	**/**	**/**	☐ **16h30-18h30**	**/**	☐ **15h30-17h30**	☐ **10h-12h**
2012 et moins	**/**	☐ **19h45-21h30**	☐ **16h30-18h30**	**/**	☐ **15h30-17h30**	☐ **10h-12h**
2009 et moins	**/**	**/**	**/**	☐ **19h45-22h**	**/**	**/**

AUTORISATION PARENTALE (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Nom et Prénom du Représentant légal : _____

Tél. : ____/ ____/ ____/ ____/ ____/

Courriel : _____@_____

J'autorise :

- le mineur à pratiquer le Tir à l'Arc dans les lieux et créneaux horaires fixés, aux activités et compétitions organisées et proposées par l'association et les structures affiliés à la FFTA.

- le Conseil d'Administration, les formateurs et les responsables de permanence à réaliser sur le mineur les premiers soins qui s'imposent, en cas de besoin.

- le Conseil d'Administration, les formateurs et les responsables de permanence à prévenir les secours, si l'état de gravité de la situation le justifie.

Je m'engage :

- à prévenir obligatoirement le formateur ou un des dirigeants du club de tout retard ou absence.

L'association décline toute responsabilité en cas de problème survenant en dehors des créneaux et lieux de pratique et s'engage à prévenir de toute modification dans les meilleurs délais.

Mon enfant viendra : ☐ seul / ☐ accompagné
Mon enfant repartira : ☐ seul / ☐ accompagné
Mode de transport : _____

Fait pour valoir ce que de droit

A _____ , le _____/ _____/ _____ **Signature du représentant légal**