



COMITÉ RÉGIONAL
NOUVELLE-AQUITAINE
DE TIR À L'ARC



FFTa
Fédération Française
de Tir à l'Arc

Association Loi - 1901 depuis 2009, reconnue et affiliée à la Fédération Française de Tir à l'Arc sous le N° 1017032

FICHE ANNUELLE NOMMINATIVE d' INSCRIPTION aux ARCHERS de Ré Saison 2024/ 2025

Informations concernant l'archer(ère)

[* Mentions Incontournables]

NOM* : _____ Prénom * : _____ Sexe : Masculin ou Féminin

Date de naissance* : _____ Commune de naissance _____ Dept : _____

Pays de naissance* _____ Nationalité * _____

Téléphone* : _____ Portable * : _____ Courriel* : _____

Adresse* : _____

Compétence professionnelle reconnue : _____

Licencié(e) l'année précédente : ☐ Oui ☐ Non

Droit à l'usage de mon Image dans le but promotionnel du Club des Archers de Ré : ☐ J'autorise l'usage. ☐ Je n'autorise pas

Arc utilisé : ☐ Classique ☐ Poulie ☐ Classique nu ☐ Poulie nu ☐ Arc droit

Niveau : ☐ Débutant ☐ Confirmé Arc personnel : Oui ☐ Non ☐ Œil directeur : Droit ☐ Gauche ☐

☐ C'est ma première année et je sollicite des "Archers de Ré " le prêt d'un arc contre le dépôt d'un chèque de caution de 150 €.

Représentant(e) Légal(e) : Si l'archer(ère) n'est pas majeur(e) , merci de remplir cette partie vous concernant, ainsi que l'imprimé
« Autorisation à mineur ou majeur(e) protégé(e) »

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de l'archer(ère)) : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Courriel : _____

Par ailleurs en ma qualité de membre je suis informé(e) pouvoir trouver toutes informations utiles sur l'exercice du tir à l'arc et sur la vie de l'association sur son site : **www.archersdere.fr**

TARIFS des LICENCES FFTa

Né(e) avant le 31 Décembre 2004	120 Euros
Né(e) entre le 01 Janvier 2005 et le 31 Décembre 2014	100 Euros

Pièces à fournir en annexe à la présente

Un certificat médical ADULTE [De - de 3 ans] Ou le Questionnaire de SANTE	Voir son extraction sur le site
Un certificat médical MINEUR [De - de 3 ans] Ou le Questionnaire de SANTE .	Voir son extraction sur le site
Un feuillet d'autorisations parentales permanentes [Mineur(e)s].	Voir son extraction sur le site
Une photographie du type "Carte d' identité" pour le passeport FFTa.	Récente
Un chèque de paiement. Les chèques de l'ANCV seront refusés	A l'ordre de ARCHERS de Ré
Un chèque de caution(si nécessaire). (Pour le prêt d'un arc)	A l'ordre de ARCHERS de Ré

Avertissement sur le recueil des données personnelles [Recommandations CNIL et RGPD]

Je reconnais que les informations recueillies sur ce formulaire d'inscription sont transcrites et informatisées dans un fichier détenu et géré par l'association "Archers de Ré" dans l'unique but de gestion associative de ses adhérents . Je note que ces informations personnelles restent en interne à l'association. Qu'elles seront conservées uniquement pendant l'année de validité de la licence sportive, conservation prorogée d'un an en cas de non renouvellement de la dite licence. Conformément à la LOI "Informatique et Liberté" <https://www.cnil.fr/fr/loi-78-17-du-06-01-1978-modifiée> et au Règlement Général Relatif à la Protection des Données (RGPD), je sais pouvoir exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier en contactant Monsieur le Président des Archers de Ré, monsieur J.L. RUAAULT ,au siège de l'association, 14 Avenue de Philippsburg 17410 Saint-Martin de Ré . Courriel : archersdere@free.fr

Par l'apposition de mon visa ou signature, je reconnais avoir lu et accepté que les données portées sur cette présente soient intégrées dans la base de données de l'association « Archers de Ré ».

SIGNATURE OBLIGATOIRE