

SAISON SPORTIVE 2026/2027

FICHE INSCRIPTION RENOUVELLEMENT LICENCIES

(à remplir en majuscules)

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
AGE :	DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
TÉLÉPHONE :	TÉLÉPHONE 2 :
EMAIL (obligatoire pour la réception de la licence) : À remplir en majuscules	

PIECES A JOINDRE A L'INSCRIPTION

Seuls les dossiers complets pourront être pris en compte pour l'inscription

- Fiche d'inscription complétée
- Autorisation parentale dûment complétée et signée (pour les mineurs)
- Certificat médical à jour si nécessaire
- Règlement ou justificatif du règlement (Virement, ...)

COÛT DE LA LICENCE

- JEUNES (débutants) : 140 € (FFTA : 28€, CR : 11€ : CD : 6€, CLUB : 95€)
- JEUNES (compétiteurs) : 160€ (FFTA : 28€, CR : 11€ : CD : 6€, CLUB : 115€)
- ADULTES : 185€ (FFTA : 46€, CR : 20€ : CD : 8€, CLUB : 111€)
- OPTION FIT ARCHERY : + 25€

Mode de règlement choisi	Montant	
Espèces		
Carte Bleue (à faire au CRTA)		Encaissé par : (cadre réservé à l'association)
Virement (merci d'indiquer le nom du licencié en commentaire) IBAN : FR76 1680 6017 0029 9914 3900 177 BIC (Bank Identifier Code) : AGRIFRPP868		
PASS'SPORT (CAF)		
PASS REGION		Numéro :
Chèques vacances (en cours de validité)		
Remise -15€ pour la 2 ^{ème} licence, -20€ pour la 3 ^{ème} licence, -25 pour la 4 ^{ème} licence de la même famille		
Je souhaite soutenir le club par un don complémentaire à ma cotisation (les dons peuvent ouvrir droit à une réduction d'impôt dans les conditions prévues par les articles 200 et suivants du Code général des impôts. Un reçu fiscal sera délivré sur demande.		
TOTAL		

Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa n°15699*0)

- ☐ J'ai répondu NON à toutes les questions. Je n'ai pas de certificat médical à fournir en renouvelant ma licence.
- ☐ Je présente un nouveau certificat médical datant de moins d'un an.

En prenant ma licence auprès de la FFTA, j'accepte de recevoir des informations de la FFTA et de ses partenaires et j'autorise l'utilisation de mon image (photo, vidéo, ...) par mon club dans le cadre de ses activités statutaires liées à ma pratique du tir à l'arc.

Toute adhésion au club « Les Archers Riomois » implique l'acceptation pleine et entière du règlement intérieur.

Nom du signataire (ou de représentant légal) :

Date et signature (obligatoire) IPNS – Ne pas jeter sur la voie publique