

☐ OUI

☐ NON

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ARCHER(E) Année 2017-2018

Informations Personnelles:

PHOTO
OBLIGATOIRE
POUR NOUVELL
LICENCE
DEMATERIALISE

A L'ARC		LICENCE	
Nom:	Prénom:	DEMATERIALISEE	
Né(e) le :			
Adresse:			
N° de Téléphone : Fixe			
Adresse Mail:			
Choix de la licence Adultes : Compétition			
<u>A</u> 1	<u>UTORISATION</u>		
En cas d'urgence, l'archer accidenté ou malad adapté. La famille est immédiatement avertie par nos s sa famille.	le est transporté par les services de secours vers l'h soins. L'archer mineur ne peut sortir de l'hôpital q		
Autorisation	d'intervention chirurgicale		
Nous soussignés M. et/ou Mme			
une intervention chirurgicale.	encent ou a une mandate argue à evolution rapide, l	a un un u suon	
Fait à le	Signature des parents		
Fédération Française de Tir à l'Arc AUTORISATION PARENTALE POUR TOUT PRELEVEMENT NECESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE SUR LES MINEURS 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 de l'e	nfant mineur (Nom Prénom de l'enfant)		
	mant minoar (riem riemem as remain) r		
Autorise tout préleveur agréé par l'Agence Franç procéder à tout prélèvement nécessitant une ter lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur	chnique invasive (prise de sang, prélèvement	de cheveux,)	
Fait àle	Signature des parents:		
N.B : l'absence d'autorisation parentale est const est susceptible d'entraîner des sanctions disciplir		s de contrôle et	
Auto	risation « Photos »		
J'autorise les membres du Club Sportif Gravenchon S même prise au cours d'activités sportives ou de manife site du club, sur la presse locale ou de les exposer lors	estations organisées par le CSG Tir à l'Arc et de le		