

**TIR A L'ARC Ponteilla-Nyls**  
**Fiche individuelle d'inscription 2016/2017**

NOM et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

☐ Adhésion 2016/2017 au foyer rural de : ( sinon 13 € adulte / 10 € enfant ado )

N° de carte : \_\_\_\_\_

Mère ( si mineur ) :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphones : ① \_\_\_\_\_

: ② \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Père ( si mineur ) :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphones : ① \_\_\_\_\_

: ② \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A / je m'inscris à l'activité tir à l'arc à compter du \_\_\_\_\_ :**

Inscription 6 € x \_\_\_\_\_ mois

Soit un total de \_\_\_\_\_ €

**B / AIDES ACCORDEES**

☐ Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

☐ Déduction famille \_\_\_\_\_ €

Coupons sports acceptés

**Total/B (aides accordées) = \_\_\_\_\_ €**

**Total à payer (ordre : Foyer Rural de Ponteilla-Nyls) A – B = \_\_\_\_\_ €**

**OBLIGATOIRE**

**Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc !!!**