FFTA
Fédération Française de Tir à l'Arc

Demande de création de licence et d'adhésion

À remplir avec votre président de club ou correspondant licence. À compléter, dater et signer.
Votre attestation de licence vous sera ensuite envoyée par e-mail.

Nom du Club : _____ **N° d'affiliation :** _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : / / **Sexe :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____ **Pays :** _____

Fixe : _____ **Mobile :** _____ **Email :** _____

Nationalité : ☐ **Française** ☐ **Étrangère (Précisez) :** _____

☐ **Je souscris une licence.** (Dans ce cas, je consulte mon club qui me délivrera les informations adaptées. Photo obligatoire pour la pratique en compétition.)

21 ans et plus en 2018
☐ Adulte pratique en compétition
☐ Adulte pratique en club
☐ Adulte sans pratique

- de 21 ans en 2018
☐ Jeunes
☐ Poussins

☐ Convention FFSU n° _____
☐ Convention UNSS n° _____

Ou les suivantes

☐ Convention FFH n° _____ ☐ Convention FFSA n° _____ ☐ Découverte (à partir du 1er mars)

Assurance individuelle accident (article L321-6 du code du sport) – détail dans la notice jointe à la présente

☐ Je reconnais avoir reçu la notice jointe, et avoir pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FFTA.

☐ Je souscris à l'assurance individuelle accident avec ma licence (0.25€)

OU ☐ Je refuse de souscrire à l'individuelle accident de la FFTA et dans ce cas je renonce à toute indemnisation par l'assureur de la fédération en cas d'accident dans la pratique du tir à l'arc.

L'assurance en responsabilité civile est incluse dans la licence.

Certificat Médical

☐ Je présente un certificat médical datant de moins d'un an.

Date du certificat : _____ Type de certificat : ☐ Compétition ☐ Pratique

☐ **Je m'abonne au magazine fédéral «Le Tir à l'Arc» au tarif licencié de 22.00€ (Abonnement 1 an - 4 numéros)**

V 2017-06-n°1

☐ J'accepte de recevoir des informations de la FFTA et de ses partenaires.

☐ J'autorise l'utilisation de mon image (photos, vidéos,...) par mon club dans le cadre de ses activités statutaires liées à ma pratique du tir à l'arc.

Montant* et mode de règlement : _____ **Nom du signataire (ou responsable légal)** _____

☐ **Chèque** ☐ **Espèces** ☐ **Autres** **Date et Signature (obligatoire)**

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les rectifier depuis votre espace licencié accessible via le site www.ffta.fr