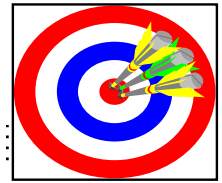


# LES ARCHERS DE PARIS (Régie par la loi de 1901)

53, Boulevard de l'Amiral Bruix - 75016 Paris

TEL : 06 60 10 53 53 (Répondeur)



DEMANDE D'ADHESION SAISON 2011/2012

E-mail : archersdeparis@wanadoo.fr  
site : www.archersdeparis.com

(à remplir en lettres capitales)

M  Mme  Mlle  : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. personnel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adresse e-mail \* : \_\_\_\_\_

\* j'accepte de recevoir la Newsletter des Archers de Paris

Je m'inscris : en 1er Club   
en 2ème Club  Préciser le Nom du 1er Club : \_\_\_\_\_  
votre N° de Licence : \_\_\_\_\_

Abonnement au journal FFTA

Type d'arc Classique  Compound  Nu

**Je soussigné(e) déclare désirer entrer dans le Club "LES ARCHERS DE PARIS".  
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à en respecter  
les termes et conditions. Je m'engage également à me conduire en Archer digne et  
responsable en toutes circonstances.**

**Si je m'inscris en 1er Club, je certifie ne pas ou ne plus être licencié(e) dans un autre Club ou une  
autre Compagnie. Je ne serai membre de plein droit du Club, qu'après une période probatoire de  
3 mois.**

Fait à Paris le :

Signature :

Autorisation pour un mineur :

Je soussigné(e), M. Mme \_\_\_\_\_ en qualité de  
autorise \_\_\_\_\_ à pratiquer le Tir à l'Arc au sein des ARCHERS DE PARIS et en  
concours. Dans le cas d'accident, je demande que soient prises toutes les mesures médicales et  
chirurgicales.

Fait à Paris le :

Signature :

Pièces à fournir pour l'inscription :

2 Photos d'identité  1 Certificat médical d'aptitude

La radiation de l'ancien Club

Mode de paiement :

En espèces pour un montant de : \_\_\_\_\_

Par Chèque N° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ montant de : \_\_\_\_\_

Le Club vous a remis :

La clé du terrain  La carte Adhérent N°