



FICHE D'INSCRIPTION

TIR À L'ARC
A.S. ROUEN UNIVERSITE CLUB
37 rue de la Croix Vaubois
76130 MONT-SAINT-AIGNAN
Tél : 06 47 61 08 00
06 88 55 52 19
msa.tiralarc.contact@gmail.com
msa-asruc.fr

Nom :

Prénoms :

Adresse complète :

Mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Nationalité :

Etes-vous titulaires d'une convention FFSU ou FFSA ou UNSS, si oui, laquelle

Souscrivez-vous à l'assurance individuelle accident : OUI NON

Je certifie avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé
ou je présente un certificat médical de moins d'un an : OUI NON

Date du certificat médical :

J'autorise la section MSA ASRUC Tir à l'arc à utiliser mon image ou celle de mon
enfant dans le cadre de ses activités statutaires : OUI NON

Pour les mineurs, personne à prévenir en cas de besoin :

NOM :

Prénoms :

Titre :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

J'autorise la conservation de mes données de contact par la section Tir à l'Arc
afin de me contacter par mail, téléphone ou SMS pour tous sujets

liés au bon fonctionnement du club : OUI NON

Nom du signataire (ou responsable légal)

Date et signature (Obligatoire)

Mode de règlement : Chèque Virement HelloAsso Espèce

Eligibilité :

Atout Normandie
Pass Sport

Pass Jeunes 76
HandiPass'Sport 76