



COMPAGNIE D'ARCHERS DECLIC

2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219



RENSEIGNEMENTS

Saison 2026-2027

ACTIVITE TIR A L'ARC

Conditions d'admission :

- Le club propose des créneaux spéciaux U11 dédiés aux enfants de moins de 13 ans. Pour ces créneaux, les enfants sont pris à partir de 8 ans après essai.
- Pour les autres créneaux les enfants doivent avoir 10 ans au 1er Septembre.

Cotisation : (Voir la fiche tarifs)

- Forfaitaire pour les nouveaux archers débutants elle comprend : la licence, la cotisation au club, la location d'un arc d'initiation, l'achat de 7 flèches*, un T-Shirt du club, le prêt de petit matériel de protection et de transport, ...
*(Les flèches sont personnelles et adaptées à l'archer, elle reste donc en sa possession)
- Renouvellement ou transfert : Comprend la licence et la cotisation, **le cas échéant la location d'un arc est ajoutée au montant de la cotisation.**

Réductions :

- Pass'Région, Pass'Sport(national), Pass'Sport Culture (Dardilly)
- « **Famille** » **10% sur la deuxième inscription d'un membre de la famille** »

Séances d'essai :

- A la rentrée de septembre, le club propose jusqu'à 3 séances d'essai maximum, moyennant la somme de 5 euros qui seront déduits de votre cotisation annuelle en cas d'inscription.
- L'ensemble du matériel est prêté par le club pour ces séances.

Documents à fournir :

- La fiche de renseignement complétée
- La déclaration du renseignement du questionnaire de santé indiquant ou non la nécessité d'un certificat médical.

NB : Le questionnaire est personnel et n'est pas à fournir au club.

En cas de besoin, le Certificat médical de moins de 6 mois avec la mention « **PRATIQUE DU TIR A L'ARC EN COMPETITION** ».

- Autorisation de soins par un représentant légal pour les mineurs
- 1 Photo d'identité
- L'ensemble de ces documents est à remettre au responsable pendant les entraînements, **soit à l'issue de la troisième séance d'essais soit avant le 3 octobre.**

NB : Au-delà de début octobre, il n'y a plus qu'une séance d'essai.



COMPAGNIE D'ARCHERS DECLIC

2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219



Horaires et lieux des séances

- **A DARDILLY** : GYMNASSE ROLAND GUILLAUD (Lycée Hôtelier) Chemin du Dodin, 69570 Dardilly
 - o Débutants : Mardi de 18H30 à 20H30
 - o Débutants & Loisirs, Compétiteurs : Samedi de 10H00 à 12H30
 - o Compétiteurs : Vendredi de 20H30 à 22H30
- **A ECULLY** : GYMNASSE DU LP FRANCOIS CEVERT 104 Chemin de la Sauvegarde, 69130 Écully
 - o Débutants & Confirmés : Mardi de 20H30 à 22H30
- **COURS DEDIES U11** :
 - o **A ECULLY** : GYMNASSE des CERISIERS 4 Rue Jean Rigaud, 69130 Écully
Lundi de 18h15 à 19h15
 - o **A DARDILLY** : Complexe Sportif MOULIN CARRON 1 Chemin du Moulin Carron, 69570 Dardilly
Mercredi de 10h30 à 11h30



COMPAGNIE D'ARCHERS DECLIC

2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219



** L'association ne collecte pas ce document qui est à l'usage exclusif et confidentiel du licencié*



QUESTIONNAIRE* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE

Avertissement : Ce questionnaire est rempli sous votre seule et entière responsabilité, il doit donc être correctement complété.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.

Répondez aux questions suivantes :

OUI

NON

Quelqu'un dans votre famille est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

☐☐

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?

☐☐

Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?

☐☐

Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?

☐☐

Cette année avez-vous arrêté le sport à cause d'un problème et/ou d'une opération et/ou d'une hospitalisation pendant un mois ou plus ?

☐☐

Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/ou avez-vous beaucoup grossi ?

☐☐

Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?

☐☐

Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?

☐☐

Avez-vous un doute sur vos réponses et pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour débiter ou poursuivre la pratique du tir à l'arc ?

☐☐

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous pouvez demander l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive pour la pratique du tir à l'arc.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Consulter votre médecin puis, demandez-lui un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc.



COMPAGNIE D'ARCHERS DECLIC

2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219





COMPAGNIE D'ARCHERS DECLIC

2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2026-2027

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Lieu :

Adresse (n°, rue, ville, CP) :

.....
.....
.....

- ☐ Je reconnais avoir rempli le questionnaire de santé
☐ J'ai répondu NON à toutes les questions, je n'ai donc pas de certificat médical à fournir OU
☐ Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive du tir à l'arc y compris en compétition

Téléphones (Numéro, Personne):

Portable 1 :

Portable 2 :

Fixe :

Autre :

Adresses mail :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Adresse 3 :

Avez-vous déjà eu l'occasion de pratiquer le Tir à l'arc ? Oui – Non

Si OUI précisez (quand, à quelle occasion, durée, etc.) :

.....

Œil directeur :

Taille de T-Shirt :

☐ Paiement des 5€ pour les séances d'essai - Liquide – Chèque

Préférence de séance :

- ☐ Dardilly Mardi 18h30 ☐ Ecully Mardi 20h30 ☐ Dardilly Samedi 10h00 (cours standards)
☐ Ecully Lundi 18h15 ☐ Dardilly Mercredi 10h30 (cours U11)



COMPAGNIE D'ARCHERS DECLIC

2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219



J'autorise le club à me prendre en photo ou à me filmer à l'occasion des activités sportives auxquelles je participe et autorise leur publication sur internet et/ou dans la presse.

☐ OUI ☐ NON

J'autorise le club à me transmettre des informations par courrier, mail et/ou sms

☐ OUI ☐ NON

J'autorise le club à m'associer au compte WhatsApp qui correspond à mon groupe

☐ OUI ☐ NON

Je suis informé(e) que le club pourra stocker et traiter informatiquement mes données personnelles, de manière sécurisée, dans le cadre de mon adhésion, et ce pendant la durée légale autorisée. Leurs traitements serviront à l'adhésion auprès de la FFTA qui délivrera la licence et entre autres, à demander des subventions aux communes, et à d'autres organismes publics.

Je reconnais avoir été informé (e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées. Ce droit d'accès s'exerce auprès des dirigeants du club.

Je reconnais avoir été informé (e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance complémentaire "individuelle accident". Le club tient à ma disposition tout document relatif à cette souscription.

A, le : Signature :



2 Place Bayère, 69570 DARDILLY
F.F.T.A. : N° 0169219

Je soussigné(e) : (Nom – Prénom)

..... Père-Mère-Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse : (n°, rue, ville, CP)

Déclare autoriser mon enfant (Nom – Prénom) :

A participer à l'activité suivante : Tir à l'arc, entraînements et compétitions.

J'autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous les soins médicaux nécessaires.

Téléphone en cas d'urgence :

A la fin de la séance d'entraînement :

- ☐ J'autorise mon enfant à partir par ses propres moyens.
- ☐ Je viendrai le chercher à la salle ou au terrain.
- ☐ Personnes habilitées à venir le chercher (**Pour cette option merci de contacter un responsable du club**)

1

2

A, le

(Parents ou responsable légal) avec
la mention « Lu et Approuvé »

~~Signature obligatoire~~