

***LES ARCHERS DE LA TERRE BRÛLÉE***

### C.O.U. section Tir à l’Arc - N° Affiliation FFTA 0891174

**Fiche d’adhésion 2025- 2026 / section Tir à l’arc**

Les informations marquées d’un \* **sont obligatoires** (remplir ou cocher la case d’un X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Toute adhésion** (1 fiche par adhérent) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Photo** | | | |
| **1 – Licencié(e) FFTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° de Licence **\*** | | | | | | |  | | | | |
| **Type de Demande** (cochez) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Renouvellement | | | | | | |  | | Pour les renouvellements, ne remplir la partie identité et communication que s’il y a une modification par rapport à l’année dernière ! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seconde Compagnie | | | | | | |  | |
| Transfert de licence | | | | | | |  | |
| **2 – Nouvel(le) Adhérent(e)** Remplir complètement la fiche de renseignements ci-dessous de façon lisible afin d’éviter les erreurs de saisie ! (Si nécessaire en lettres capitales) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identité de l’adhérent(e) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Civilité \* | | Mme | |  | | | | M. | | |  | | Nom d’usage \* | | | | | |  | | | | | | | | | | Prénom \* | |  | | | |
| Nom de naissance (pour les dames) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Date de naissance \* | | | | | | \_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nationalité \* | | | | | | Française | | | | | | | | |  | | Autre (précisez) | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Pays de naissance \* | | | | | | France | | | | | | | | |  | | Autre (précisez) | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| N° du Département de naissance (France)\* | | | | | | | | | | | | | | |  | | Ville de naissance | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Adresse \* | | N° | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Postal \* | | | | | |  | | | | Ville \* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Communication** *(La licence étant dématérialisée un* ***courriel est obligatoire).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel Fixe | | |  | | | | | | | | | | | | | Mobile | | | |  | | | | | Autre | | | | | |  | | | |
| Courriel adhérent \* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Autre | | |  | | | | | | | | | |
| **Nous souhaitons que les adhérents âgés de plus de 13 ans disposent d’un courriel personnel** pour leur envoyer les informations utiles ; **Justification** : depuis plusieurs années, les jeunes se plaignent de ne pas être informés de certaines animations ou rendez-vous importants. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Médical** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pour tous, un questionnaire de santé est à remplir pour la délivrance de la licence fédérale. Dans le cas d’une réponse positive à l’une des questions, l’adhérent devra fournir un certificat médical avec pratique du tir à l’arc en compétition !  Il sera de la responsabilité des adhérents (des représentants légaux pour les mineurs) de répondre sérieusement aux questions posées et d’en tirer les conséquences en cas d’accident et/ou de fausse déclaration. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Questionnaire OK | | | | | |  | | | | | | Ou nom du Docteur | | | | | | |  | | | | | | | | Date Ordonnance | | | |  | | | |
| **Autorisations et abonnements** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Communication et droit à l’image** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **J’accepte** de recevoir la newsletter de la FFTA (1 à 2 par mois) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **J’accepte** de recevoir les informations transmises par la section de tir à l’arc des Ulis ; **de les lire et de répondre en cas de demande** (important) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **J’autorise** l’utilisation de mon image ou celle de mon enfant par mon Club dans le cadre strict de ses activités statutaires pédagogiques ou ludiques liées à la pratique du tir à l’arc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **Assurances individuelles FFTA et C.O. Ulis** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je reconnais avoir pris connaissance** des garanties « assurance individuelle accident » (article L321-6 du code du sport), et des garanties complémentaires proposées par la FFTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **Je souscris à l’assurance en responsabilité civile individuelle** incluse dans le tarif de la licence (0,28 €) **En cas de refus : je renonce à toute indemnisation** par l’assureur de la fédération en cas d’accident dans la pratique du tir à l’arc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **J’atteste avoir pris connaissance** des garanties d’assurance proposées par le C.O. Ulis et **reconnais** avoir été informé des possibilités de souscrire à des options de garanties complémentaires susceptibles de réparer les atteintes portées à mon intégrité physique (Souscription de capitaux invalidité et décès plus importants) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| Informations réglementaires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je reconnais avoir pris connaissance** du guide de l’archer sur le site de la section | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **Je reconnais avoir pris connaissance** de la Charte des archers Ulissiens sur le site de la section | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **Je reconnais avoir reçu** les informations réglementaires en annexe de la fiche d’adhésion | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| Adhérents mineurs **(**informations et autorisations parentales obligatoires) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je reconnais avoir pris connaissance** de la Charte des Parents sur le site de la section | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **J’autorise mon enfant à quitter seul** le lieu d’entraînement **sous ma responsabilité** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **En cas de refus : L’enfant sera amené** par un responsable légal, confié à un encadrant puis récupéré personnellement **sur le lieu d’entraînement**, après le rangement du matériel, en fonction des normes sanitaires en vigueur (pas sur le parking) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  |
| **J’autorise** mon enfant à effectuer le déplacement vers les lieux de compétition dans le véhicule d’un autre parent bénévole accompagnant son enfant. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| **En cas de refus : Je l’accompagnerai** personnellement sur le lieu et resterai pendant **toute la durée de la compétition** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  |
| **Je peux covoiturer** des archers majeurs ou mineurs autorisés vers les lieux de compétition. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OUI |  | NON |  |
| Signature du (des) parent(s) ou représentant(s) légal (aux) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du 1er parent | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Nom du 2ème parent | | | | | | |  | | | | | | |
| Courriel |  | | | | | | | | | | | | | Tel | | | |  | | | Courriel | | |  | | | | | | Tel | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Type(s) d’arc(s) utilisé(s) | **CO** : Poulies |  | **AD :** Droit |  | **BB :** Arc Nu |  | **IN** : Inconnu |  | | **CL :** Classique |  | **CH :** Chasse |  | **LI :** Libre |  | **PN :** Poulies Nu |  | |
|  |
| **ACCEPTATION DES CONDITIONS GÉNÉRALES D’ADHÉSION** |
| **Important** : L’adhésion et l’accès au pas de tir ne peuvent être effectifs qu’après :   * Présentation d’un certificat médical, daté de moins de six mois, **seulement en cas de réponse positive** au questionnaire de santé ! * Règlement de la **cotisation annuelle non remboursable !** * Approbation de l’inscription lors du prochain comité de section (1ère ou seconde compagnie)   Toutes modifications des informations mentionnées dans ce document sont à donner à l’un des membres du bureau pour que nous puissions toujours vous joindre. |
|  |
| **Je soussigné** : majeur ou responsable légal(e) pour les enfants mineurs demande l’adhésion à la section de tir à l’arc des Ulis et verse ma cotisation annuelle ou celle de mon enfant pour un montant de , € dont les détails et modalités sont précisés dans le document tarifaire |
| Fait à , le \_ \_ / \_ \_ / 2025  Signature de l’adhérent ou du (des) représentant(s) légal (aux) |

Lien à copier pour l’adhésion au groupe WhatsApp de la section : <https://chat.whatsapp.com/HQsf0naa7Ic2AQskDFhtmD>

Lien pour le site de la section : [www.archers-lesulis.fr](http://www.archers-lesulis.fr)

Lien pour la page Facebook de la section : [Les Archers de La Terre Brûlée - Les Ulis | Facebook](https://www.facebook.com/groups/1107999592880456)

# Une image contenant écusson, dessin, croquis, Emblème Description générée automatiquement Une image contenant Graphique, Police, logo, symbole Description générée automatiquement Informations Règlementaires

## Les informations portées sur le formulaire d’adhésion sont obligatoires.

Elles font l’objet d’un traitement informatisé destiné à gérer votre adhésion au Club Omnisports des Ulis et à la Fédération Française de Tir à l’Arc.

Ces données seront conservées pendant votre adhésion et seront détruites 5 ans après votre départ. La non- fourniture de ces informations peut avoir pour conséquence l’impossibilité de conclure ou exécuter votre adhésion.

Vous disposez du droit de demander l’accès à vos données à caractère personnel et leur rectification si elles sont inexactes. **Vous pouvez demander leur effacement et la limitation au traitement prévu par la législation applicable.**

Vous disposez du droit à la portabilité des données à caractère personnel que vous avez fournies au Club Omnisports des Ulis, dans les conditions prévues par la législation applicable.

Vous disposez également du droit de définir des directives relatives à la conservation, à l’effacement et à la communication après votre décès de vos données à caractère personnel traitées par le club, conformément aux dispositions législatives et réglementaires applicables.

Vous pouvez exercer les droits dont vous disposez en écrivant à l’adresse : [c.o.ulis@orange.fr](mailto:c.o.ulis@orange.fr) »

**Pour information le règlement intérieur en vigueur est celui du Club Général « C.O. Ulis »**

# Droit à l’image

L’utilisation de mon image ou celle de mon enfant (photos, vidéos…) est définie dans un cadre strict des activités statutaires pédagogiques ou ludiques liées à

# La lutte contre la violence, les discriminations, les abus sexuels et les incivilités

**Tous les encadrants sont soumis au contrôle d’honorabilité par leur fédération,** bénévoles ou personnel rémunéré, chaque année, dans le but de rassurer adhérents et parents sur la moralité des dirigeants.

Les membres du bureau sont sensibilisés à la prévention des violences de toutes sortes dans le sport.

**Pour rappel,** toutes les personnes intervenant à la section de tir à l’arc des Ulis sont **totalement bénévoles** et ils ne reçoivent aucune rémunération sous quelque forme que ce soit.

Seul le Breveté d’Etat intervenant pour les entraînements des compétiteurs perçoit une rémunération dans le cadre d’une convention signée avec le département ou à titre personnel de l’encadrant.

# Gestes sanitaires et Vigie Pirate

## En cas d’épidémie ou de plan Vigie Pirate :

Tous les archers et encadrants sont soumis aux règles strictes imposées par les autorités ;

* Les règles sanitaires et gestes barrières devront être respectés ;
* En cas de risque d’attentat, les établissements sportifs peuvent être impactés. Actuellement (2024) la France est au niveau « sécurité renforcée »

Les informations seront données sur le tableau d’affichage et sur le site de la section. Des mails pourront être transmis !

Surveillez régulièrement vos boites mail, le site et le tableau du gymnase !

La pratique du tir à l’arc ! (Manifestations, réunions, compétitions…)

**Un refus d’utilisation de notre image** aura pour conséquence soit de nous écarter lors des prises de vue, soit de masquer nos visages par rapport à l’ensemble des autres archers ayant autorisé la publication !

