

Les Ecuyers du Marchidial

Equipe de Béhourd Léger et de Battle Arc

5 place de la Barreyre - 63320 Champeix - Siret n° 831 430 137 00016 www.marchidial.fr - contact@marchidial.fr A remplir par l'association **Adhérent FFMSF**

IDENTITE DE L'ADHERENT JEUNESSE

Prénom et nom :			Date de Naissance :			
Adresse :			/ /			
यु <u>ख</u> Adhérent :						
et courriel barent :						
Parent :						
Ces données seront transmises à la Fédération France Soft Armored prise de licence. Conformément à la loi « informatique et libertés », v			AF. Elles sont conservées jusqu'à 5 ans après le non renouvellement de la ier en faisant une demande écrite auprès des Ecuyers du Marchidial.			
·	Activité □ Béhourd L □ Double activité : 1	<u> </u>	arc : 100 €			
]	☐ Groupe « Baby » Béhourd Léger : 60 € Soutien familial (même foyer) : ☐ deuxième inscription - 20 €, ☐ inscriptions suivantes : - 40 € pour cet adhérent.					
Règlement : □ espèce	□ СВ	☐ chèque à l'ordre	e de <i>Les Ecuyers du Marchidial</i>			
□ coupon Sport AN □ virement bancair			usieurs fois possible lu chèque le mois de dépôt)			
ASSURANCE: L'adhésion inclut couvrant les dommages corporels			crite auprès de la MAIF par la FFSAF, purd léger / battle arc.			
☐ Je refuse cette assurance de b MSF (remboursement 0,80 €). Je f		• •	risques encourus par la pratique du .			
☐ Je souhaite souscrire aux garan	ties complémentaires (3	35,26 € pour la saiso	on 2023-2024, cf. notice).			
☐ J'autorise l'association à utiliser de la promotion de ses activités.	r , sans limite de durée ϵ	et sur tout support,	l'image de mon enfant dans le cadre			
	e mon enfant (soins m	édicaux, hospitalisa	ndre toute mesure nécessaire à la ation, intervention chirurgicale). Je allergie, etc.			
RENOUVELLEMENT D'ADHESION CERFA 15699*1 → le certificat mé		•	toutes les questions du formulaire moins de trois ans.			
Signé par		, repi	résentant(e) légal(e) de l'adhérent,			
à, le		Signature				

Pensez à remplir le recto SVP
Taille de t-shirt :
• L'adhérent sera régulièrement présent les □ mercredis, □ jeudis, et/ou □ samedis.
• Si besoin, certificat médical mentionnant « non contre-indication à la pratique des sports de combat en compétition » à joindre au dossier ou à faire remplir par le médecin ci-dessous :
Certificat médical de non contre-indication
Je soussigné(e),, docteur en médecine,
certifie avoir examiné,
né(e) le /, et constaté que son état ne présente pas de contre-
indication à la pratique du □ <i>Béhourd Léger</i> en compétition.
□ <i>Battle Arc</i> en compétition.
Fait à le /
Signature et cachet du médecin examinateur :
 REGLEMENT INTERIEUR Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Les Ecuyers du Marchidial et nous engageons à en respecter les valeurs et les règles. Signature de l'adhérent :

Coordonnées bancaires de l'association LES ECUYERS DU MARCHIDIAL

Signature des parents / responsables légaux :

IBAN							BIC		
	FR85	2004	1010	0309	2149	9L02	450	PSSTFRPPCLE	