



ARCHERY DES LOUPS

N° d'agrément : 94 S 12

KYUDO DE LA MONTAGNE DE REIMS

Amis Kyudoka,

Nous sommes heureux de vous accueillir pour cette nouvelle saison 2024-2025.

Vous pouvez d'ores et déjà vous inscrire pour la nouvelle saison. Le dossier d'inscription ci-après sera à remettre à Yves LESCUYER.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter Yves LESCUYER :

- ☛ Tél. : 06.07.67.12.89
- ☛ Mail : archerydesloups@gmail.com

COTISATIONS 2024	
Licence France Kyudo	200 €

Règlement des licences

Désormais, merci d'effectuer un virement bancaire pour le règlement de votre licence.

1. Vous trouverez le RIB en annexe à ce document
2. Effectuer le virement en précisant en référence :
« Licence 2024 – Votre NOM et Prénom »
3. Envoyez un mail à archerydesloups@gmail.com pour nous en informer.
4. Vous pouvez également joindre au mail le dossier d'inscription ci-dessous.

- ☛ Lundi de 18h00 à 20h00 Cours encadrés
- ☛ Jeudi de 17h30 à 19h30 Cours encadrés

Quelques dates à retenir :

- ☛ Le 7 septembre 2024 à 16h00 Journée des associations à Val-de-Vesle
- ☛ Le 28 et 28 septembre 2024 Tournoi Enteki à Trépail

Dossier d'inscription – Archery des Loups

Etat civil du demandeur

M. Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone travail : _____

Mobile : _____

Email : _____

Je ne souhaite pas recevoir d'information par mail de la part de l'Archery des Loups et de la FFJudo.

Droit à l'image : Je ne souhaite pas que les photos et prises de vues, réalisées dans le cadre de mes activités au sein de l'Archery des Loups et lors de ma participation aux manifestations, soient publiées et diffusées dans la presse écrite, sur Internet et la page FB du club.

Pour les pratiquants mineurs

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) M ou Mme _____ représentant légal de _____ certifie lui donner l'autorisation de se licencier à l'Archery des Loups.

Je reconnais avoir lu et accepte les termes suivants :

Les séances de Kyudo se tiendront le lundi de 18h00 à 20h00. A partir de 20h00, le pratiquant n'est plus sous la responsabilité du club, il m'appartient de venir le rechercher ou de le laisser rentrer par ses propres moyens.

Renseigner la fiche annexe concernant les interventions médicales ou chirurgicales.

Certificat médical

Renouvellement de licence (certificat < 3 ans):

Je soussigné _____ certifie avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé préalable au renouvellement d'une licence sportive.

Nouvelle licence ou certificat > 3 ans :

Le certificat médical devra obligatoirement comporter la mention de **non contre-indication à la pratique du Kyudo y compris en compétition.**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

A _____ le _____

Signature (demandeur ou représentant légal)

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR NORD EST
TINQUEUX
Tel. 0326081190 Fax. 0326046824

18/11/2021
00654

In titulé du compte

ASSOC. ARCHERY DES LOUPS
TIRA L ARC
CHEZ M FLORENT DEVAVRY
48 RUE ALEXANDRE DUMAS
51 100 REIMS

Domiciliation

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
10206	51018	75551616540	12

IBAN FR76 1020 6510 1875 5516 1654 012

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT AGRIFRPP802