



N° d'agrément : 94 S 12

ARCHERY DES LOUPS

Amis Archers,

L'Archery des loups est heureuse de vous accueillir pour cette nouvelle saison 2026-2027.

La reprise de l'école de tir se fera le vendredi 11 septembre 2026 à partir de 18h00 au gymnase de Verzy.

Le dossier d'inscription ci-après sera à remettre à Yves LESCUYER.

Saisie de licence

1. La prise de licence se fait de manière individuelle dans son espace personnel FFTA.
2. Le règlement de la licence se fait également en ligne dans son espace personnel FFTA, après validation de la licence par votre club*.

* Voir toute la procédure ci-dessous en annexe 1.

Certificat médical :

La validation du certificat médical se fait lors de votre prise de licence dans votre espace personnel FFTA :

- S'il est encore valide, vous pouvez cocher la case attestant avoir répondu négativement à l'ensemble du questionnaire de santé
- Sinon vous devrez le joindre en ligne lors de votre prise de licence

COTISATIONS 2027	
Licence Archery des Loups	105 €
Licence 2 ^{ème} club	60 €

Dossier d'inscription – Archery des Loups

Uniquement pour les nouveaux licenciés

Etat civil du demandeur

☐ M. ☐ Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone travail : _____

Mobile : _____

Email : _____

En prenant ma licence,

J'accepte de recevoir des informations par mail de la part de l'Archery des Loups et de la FFTA.

J'accepte 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 archers 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 tir à l'arc se tiendront les vendredis de 18h00 à 19h00. A partir de 19h00, l'archer mineur ne sera 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 1 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.

Voir questionnaire « QS – SPORT (pour les adultes) » ou celui spécial pour mineurs en annexe.

Les questionnaires ne sont pas à nous communiquer, il s'agit juste d'un support pour aide.

Nouvelle licence ou certificat > 3 ans :

Le certificat médical devra obligatoirement comporter la mention de **non contre-indication à la pratique du tir à l'arc y compris en compétition** (ou prendre le modèle ci-joint).

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

A _____ le _____

Signature (demandeur ou représentant légal)

Annexe 1 : INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE

Le code de la santé public (article 1111-4 et 1111-6) précise qu'aucun acte médical ne peut avoir lieu sans le consentement de la personne (ou du responsable légal).

Afin de pouvoir joindre les parents ou responsables du mineur de manière à ce que l'équipe médicale puisse communiquer le cas échéant avec eux, indiquez ci-dessous les coordonnées complètes.

Personnes à contacter
en cas de besoin justifiant
une intervention médicale ou chirurgicale d'urgence :
(responsables légaux)

La Mère

Nom : Prénom :

Tél fixe : Tél mobile :

Le Père

Nom : Prénom :

Tél fixe : Tél mobile :

Le Tuteur

Nom : Prénom :

Tél fixe : Tél mobile :

fait à le

(Signature)

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE
L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE
L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION
DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À
CONTRAINTES PARTICULIÈRES**
 (Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

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.
Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de
suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous.
 En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ?
 Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes
 ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de
 t'aider.

Tu es une fille ☐	un garçon ☐	Ton âge : ☐ ☐ ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON	
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐	
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐	
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐	
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐	
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐	
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐	
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐	
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐	
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐	
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐	

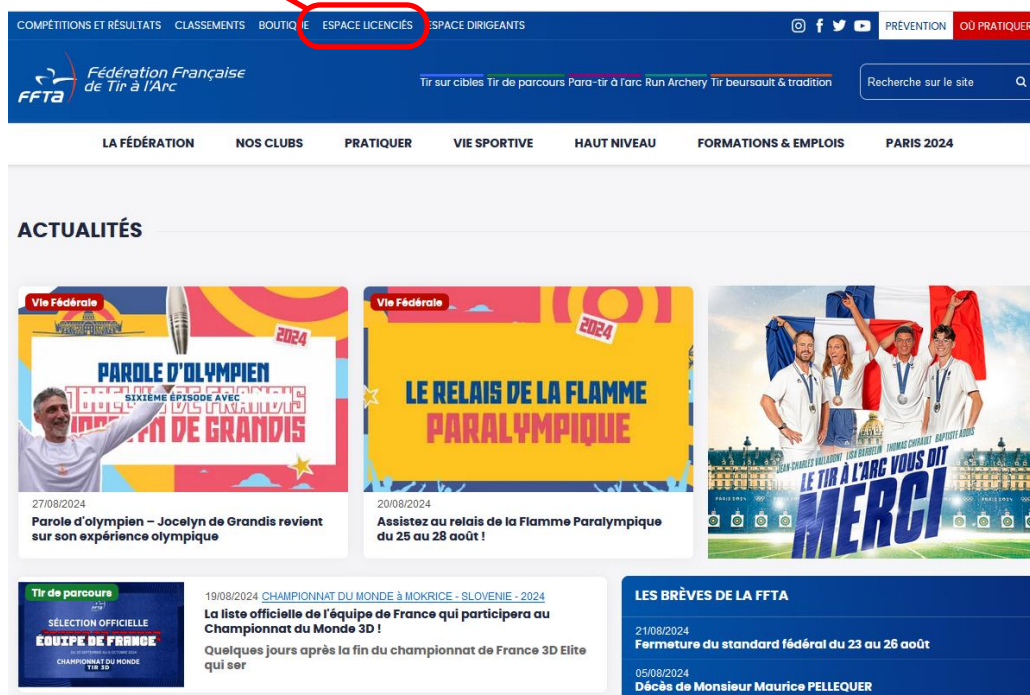
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Procédure de prise de licence FFTA

1. Se rendre sur <https://www.fft.fr/>

Cliquer sur « Espace licencié »



2. Vous êtes redirigés vers une nouvelle page de connexion.

- Soit, vous cliquez sur :

Me connecter ➔

si vous avez déjà vos accès.
Et rendez-vous au point 3.

- Soit, vous cliquez sur :

Première visite sur FFTA
ou création de compte ➔

si vous n'avez pas vos accès ou si
vous êtes nouveau licencié.



Si vous n'avez jamais été adhérent de la Fédération Française de Tir à l'arc, vous pouvez créer votre compte. Au cas où vous êtes ou avez déjà été adhérent de la Fédération Française de Tir à l'arc, vous pouvez activer votre compte ou retrouver vos identifiants pour accéder à vos informations personnelles

 Compte existant

 Création de compte

[← Page d'accueil](#)

Choisissez entre les deux options et laissez-vous guider, Vous recevrez un mail pour initialiser votre mot de passe et ainsi pouvoir vous connecter à votre espace personnel.

Exemple en cas de création de compte :



Nouveau compte

Complétez l'ensemble des informations ci-dessous afin de commencer la création de votre compte.

Nom

Prénom

Date de naissance

Au format : JJ/MM/AAAA

[Retour](#) [Créer mon compte](#)

CIVILITÉ DE LA PERSONNE

Civilité

Nom Prénom

Nom de famille de naissance Date de Naissance

Nationalité Nationalité secondaire

Adresse E-mail Adresse E-mail secondaire

Téléphone Téléphone mobile

Téléphone secondaire Téléphone mobile secondaire

La personne est-elle en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

PHOTO D'IDENTITÉ

Choisir un fichier

Format pris en charge : jpeg, png, gif, bmp

HONORABILITÉ

Lieu de naissance

Département de naissance Commune de naissance

ADRESSE POSTALE

Bâtiment Escalier

N° Voie Type Voie

Nom de la voie Complément d'adresse

Code Postal Commune

Pays

RESPONSABLE LÉGAL

Nom Prénom



Fédération Française de Tir à l'arc
Connexion

✓ Votre compte va être activé. Un e-mail a été envoyé à y*****@h*****.com avec les instructions pour définir un nouveau mot de passe.

Nom d'utilisateur / identifiant

[Mot de passe oublié ?](#)

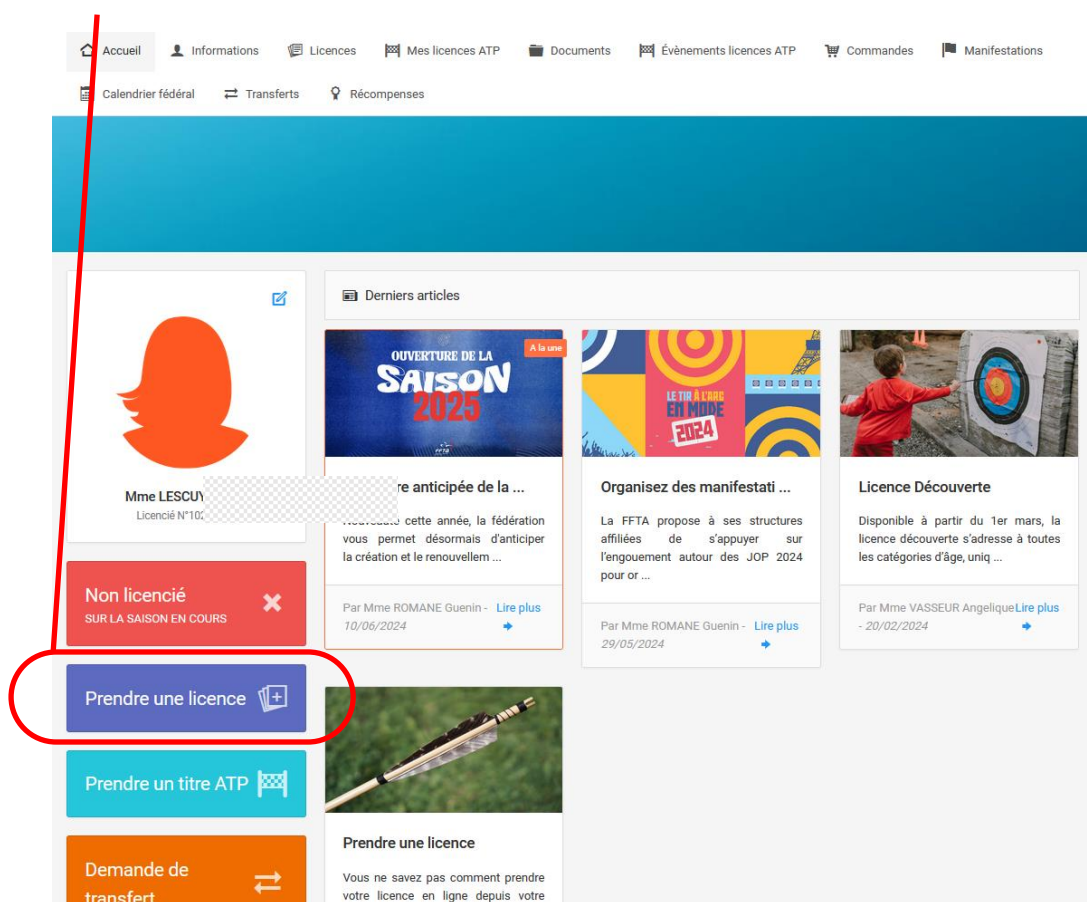
[Me connecter](#)

[Première visite sur FFTa ou création de compte](#)

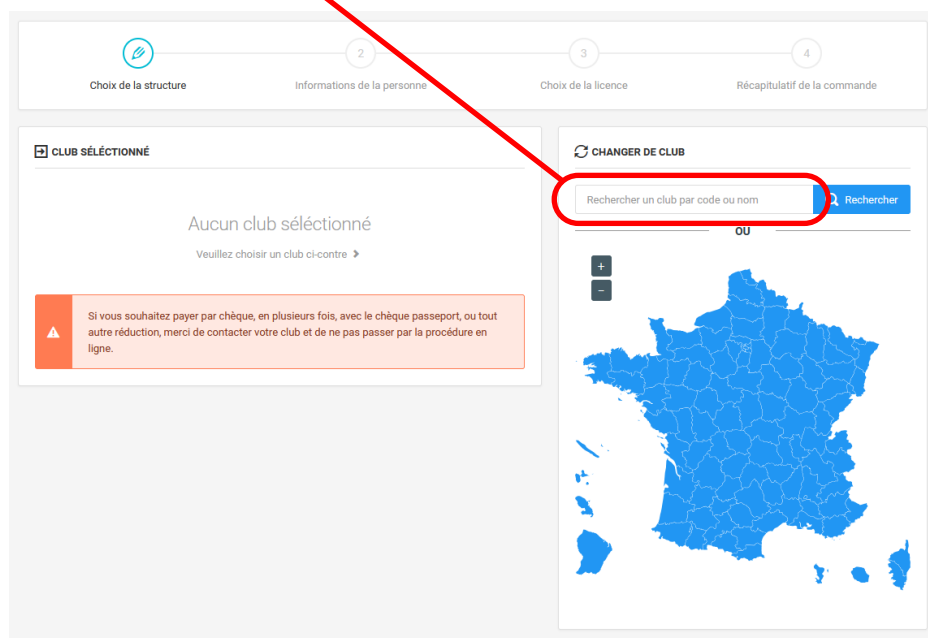
En continuant vous confirmez être en accord avec nos conditions d'utilisation et utilisation des cookies

3. Espace personnel

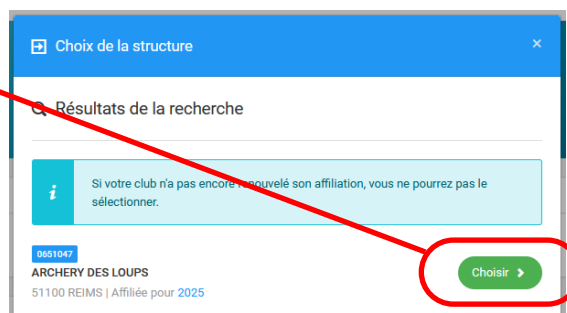
a) Cliquer sur « Prendre une licence »



b) Taper « Verzy » dans la barre de recherche



c) Choisir ARCHERY DES LOUPS



- d) Cocher « Lu et approuvé » et cliquer sur « continuer avec cette structure »

1

Choix de la structure

2

3

Choix de la licence

4

Récapitulatif de la commande

CLUB SÉLECTIONNÉ

0651047 - ARCHERY DES LOUPS

CRO6

COMITE REGIONAL DU GRAND EST

31089

COMITE DEPARTEMENTAL MARNE

48 RUE ALEXANDRE DUMAS
51100 REIMS
03 26 07 27 22
06 07 67 12 89
archerydeslouis@gmail.com
http://archerydeslouis.e-monsite.com/

Votre Club Unisport ayant renseigné ses cotisations, elles seront automatiquement appliquées dans le calcul du coût de votre licence. Après acceptation de votre demande par le Club Unisport, vous devrez effectuer votre règlement pour disposer de votre licence.

Droit à l'image : J'accepte que des 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 adhérents mineurs : Les séances d'école de tir à l'arc se tiendront les vendredis de 18h00 à 19h00. A partir de 19h00, l'archer n'est plus sous la responsabilité du club, il appartient au responsable légal de venir le rechercher ou de le laisser rentrer par ses propres moyens.

☒ Lu et approuvé

⚠

Si vous souhaitez payer par chèque, en plusieurs fois, avec le chèque passeport, ou tout autre réduction, merci de contacter votre club et de ne pas passer par la procédure en ligne.

Continuer avec cette structure >

CHANGER DE CLUB

Rechercher un club par code ou nom

Rechercher

OU

+
-

e) Modifier les informations personnelles si besoin et cliquer sur « Continuer la saisie »

Prise de licence anticipée

☒ Licence anticipée

Informations de la personne

Ces informations ont-elles changé ?

Né(e) le 10/04/2008

E-mail : yveslescuyer@hotmail.com

5 AVENUE DE LA GARE
51380 VERZY
yveslescuyer@hotmail.com

Retour

Modifier ces informations

Continuer la saisie

Handicap : Je me déclare en situation de handicap ?

☐ Oui

☐ Non

Engagements et autorisations inhérents à la prise de licence * : Je soussigné, Mme LESCUIER Léa, déclare que pour mon compte ou pour la personne physique pour le compte de laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) :

- A pris connaissance de la réglementation fédérale, de ses instances et de son club et s'engage à les respecter ;
- J'autorise ou il m'a autorisé(e) à transmettre à la FFTA ses données personnelles, dont éventuellement une photographie d'identité, dans le cadre de sa prise de licence fédérale, pour un traitement par la FFTA conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFTA, consultable avec les CGU ;
- A pris connaissance des conditions (cf. CGU) dans lesquelles la FFTA, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter son image à l'occasion de manifestations et compétitions sportives et à l'utiliser dans le cadre de l'information du public du développement des disciplines fédérales (intérêt légitime et mission de service public de la FFTA), à des fins non commerciales exclusivement ;

☒ Oui

☐ Non

Enregistrer mes données

Veuillez utiliser une photo administrative, celle-ci est fortement recommandée et sera utilisée prochainement sur les documents de la personne.

Modifier la photo

Siège social : ARCHERY DES LOUPS 48 rue Alexandre DUMAS 51100 REIMS
Tél. : 02-56-51-19-72 **Mail :** archerydeslouis@gmail.com
Site internet : <http://archerydeslouis.e-monsite.com/>

f) Choisir la licence « Adulte pratique en compétition » (pas de choix possible pour les licences jeunes)

Prise de licence anticipée pour la saison 2025

1024939L - M LESCUYER Marcel (41 ans)
Âge pour licence : 43 ans au 31/12/2025

CHOIX DE LA LICENCE

Choix du type de licence

- ☒ Adulte pratique en compétition
- ☐ Adulte pratique en club
- ☐ Adulte sans pratique

CERTIFICAT MÉDICAL / QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Vous êtes majeur(e)

☒ Je certifie que l'adhérent ou son représentant légal a attesté que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.

☐ Je souhaite un nouveau certificat médical OU j'ai répondu positivement à une des rubriques du questionnaire de santé

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Assurance I.A. : ☒ Avec

Je soussigné, M LESCUYER Marcel, déclare que je souhaite souscrire à l'assurance Individuelle Accident de base. L'adhésion aux garanties complémentaires sera possible depuis l'espace personnel du licencié.

HONORABILITÉ

☐ Encadrant ☐ Arbitre ☐ Dirigeant

Information Ministère des Sports :
Dans le cadre de la lutte contre les violences sexuelles dans le sport, les dirigeants(es) et encadrants(es) sont soumis(es) à une obligation légale d'honorabilité. Le Ministère des Sports a souhaité systématiser le contrôle d'honorabilité pour les encadrants(es) bénévoles et exploitants(es) d'EAPS licenciés(es) auprès des fédérations sportives. Il est nécessaire de renseigner pour chacun de vos licenciés(es), s'il ou elle occupe des fonctions de dirigeant(e) et/ou d'encadrant(e), en supplément des données déjà présentes, les Nom de naissance, Pays de naissance et commune de naissance.

TYPES D'ARCS UTILISÉS

☒ oui ☐ non Arc à Poulies

☒ oui ☐ non Arc Chasse

☐ oui ☐ non Arc Classique

☒ oui ☐ non Arc Droit

☐ oui ☐ non Arc Libre

☐ oui ☐ non Arc Nu

☐ oui ☐ non Arc à Poulies Nu

☐ oui ☐ non Autre

[Retour](#) [Calculer le tarif](#)

Garder la coche activée

g) Vous arrivez sur le tarif de la licence, cliquez sur « Continuer avec cette licence »

Licence choisie	
Licence 2025 - Jeune U18 - + Assurance R.C.	
TIR À L'ARC	25,72 €
▶ ArcAPoulies	
Part évènement -	2,00 €
Assurance I.A -	0,28 €
Cotisation Comité Régional -	14,00 €
Cotisation Comité Départemental -	10,00 €
Cotisation Club -	53,00 €
TOTAL DE LA LICENCE	105,00 €
Calculer le tarif Continuer avec cette licence	

h) Vous arrivez sur le récapitulatif du tarif de la licence, cliquez sur « Continuer »

Récapitulatif de la commande

PERSONNE

STRUCTURE

0651047 - ARCHERY DES LOUPS
Comité Régional : CR06 - COMITE REGIONAL DU GRAND EST
Comité Départemental : 51000 - COMITE DEPARTEMENTAL MARNE

LICENCE CHOISIE

Licence + RC 2025 - Jeune U18 - + Assurance R.C.

TIR À L'ARC

ArcAPoulies

25,72 €

Part évènement -

2,00 €

Assurance I.A -

0,28 €

Cotisation Comité Régional Jeune 2025 -

14,00 €

Cotisation Comité Départemental Jeune 2025 -

10,00 €

Cotisation Club Jeune 2025 -

53,00 €

TOTAL DE LA LICENCE

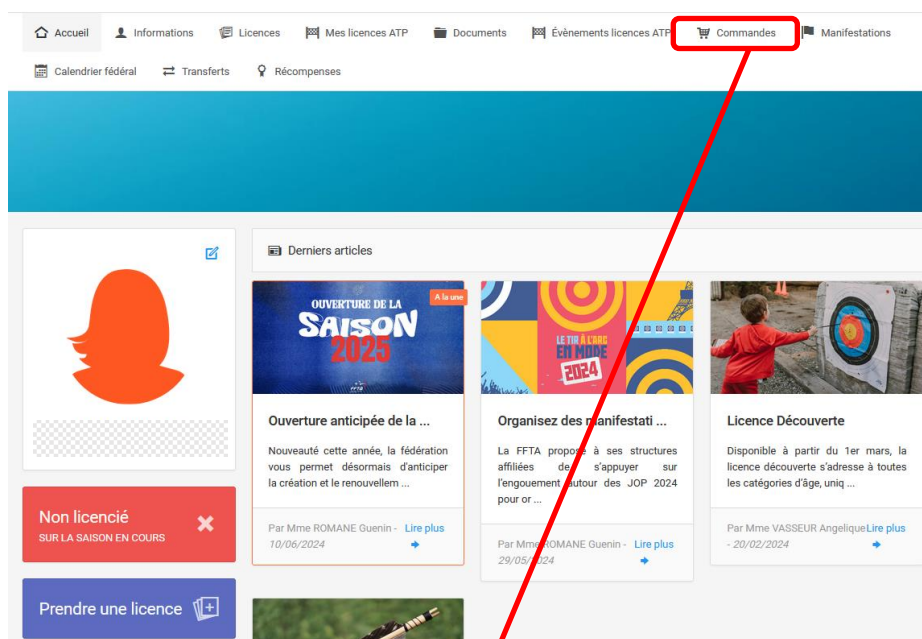
105,00 €

Retour

Continuer

4. Envoyer un mail à archerydesloups@gmail.com pour informer le club de votre prise de licence, afin que nous puissions la valider.

5. Lorsque le club aura validé votre licence, vous recevrez un mail vous invitant à payer votre licence dans votre espace personnel



Sélectionner la commande et régler par carte bleue.