



## FICHE D'INSCRIPTION

TIR À L'ARC  
A.S. ROUEN UNIVERSITE CLUB  
37 rue de la Croix Vaubois  
76130 MONT-SAINT-AIGNAN  
Tél : 07 81 86 63 67

tiralarc@asrouenuc.com  
[msa-asruc.fr](mailto:tiralarc@asrouenuc.com)

Nom :

Prénoms :

Adresse complète :

Mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Nationalité :

Etes-vous titulaires d'une convention FFSU ou FFSA ou UNSS, si oui, laquelle

Souscrivez-vous à l'assurance individuelle accident :    OUI    NON

Je certifie avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé  
ou je présente un certificat médical de moins d'un an :    OUI    NON

Date du certificat médical :

J'autorise la section MSA ASRUC Tir à l'arc à utiliser mon image ou celle de mon  
enfant dans le cadre de ses activités statutaires :    OUI    NON

Pour les mineurs, personne à prévenir en cas de besoin :

NOM :

Prénoms :

Titre :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

J'autorise la conservation de mes données de contact par la section Tir à l'Arc  
afin de me contacter par mail, téléphone ou SMS pour tous sujets  
liés au bon fonctionnement du club :    OUI    NON

Nom du signataire (ou responsable légal)

Date et signature (Obligatoire)

---

Mode de règlement :    Chèque    Virement    HelloAsso

Eligibilité :

Atout Normandie  
Pass Sport

Pass Jeunes 76  
HandiPass'Sport 76