



FICHE D'INSCRIPTION

TIR À L'ARC
A.S. ROUEN UNIVERSITE CLUB
37 rue de la Croix Vaubois
76130 MONT-SAINT-AIGNAN
Tél. : 02 35 76 04 51
Fax : 02 35 75 05 91
Email : info@msa-asruc.fr
www.msa-asruc.fr

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 présente un certificat médical de moins d'un an ou le questionnaire 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 :

Nom du signataire (ou responsable légal)

Date et signature (Obligatoire)

Mode de règlement : Cheque

Virement

Espèce

Eligibilité :

PASS Jeune
PASS Sport

ATOUT NORMANDIE
PASS Collégien