

ENGAGEMENT SAISON 2015-2016

Nom de l'Association :

Ville : Département :

Nom du président : Téléphone :

Nom du responsable :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone Fixe : Téléphone Portable :

Email :

Droit d'engagement à joindre obligatoirement au présent imprimé :

	Quantité	Tarif	Total
Binôme Adulte		9,50 €	
Binôme Jeune		9,50 €	
TOTAL A PAYER			

RAPPEL : LA COMPETITION EST LIMITEE A 71 CIBLES, SOIT 284 ARCHERS

Numéro du chèque joint : (chèque à l'ordre de la FSCF)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et du mémento de l'arbitre et les accepte par la présente.
Je prends également connaissance de la charte du Fair-Play et l'accepte.
A : le / 2016
Signature du président de l'association,

L'inscription à la compétition ne sera validée qu'après retour du dossier complet (feuille engagement avec droits d'engagements, liste des archers avec arc et catégories, attestations débutants). Tout dossier incomplet ou erroné sera immédiatement retourné à son expéditeur et l'inscription mise en attente.

Charte du Fair-play

J'adhère sans réserve aux principes suivants :

1. Me conformer aux règles et à l'esprit de la compétition.
2. Faire de chaque rencontre, peu importe l'enjeu, une sorte de fête, un moment d'amitié.
3. Faire preuve de solidarité et subvenir à toute défaillance au matériel.
4. Faciliter la concentration des tireurs en imposant le silence.
5. Faire preuve de discipline lors de la récupération des flèches et au moment du décompte des points.
6. Ne pas user de tricheries pour obtenir le succès.
7. Accepter les décisions des arbitres ou des juges.
8. Porter secours à tout blessé dans un esprit de générosité et d'altruisme, en fonction de mes capacités.
9. M'engager à donner à tout moment l'exemple d'une conduite loyale et sportive.
10. Etre un véritable ambassadeur du sport, en m'attachant à faire respecter les principes ci-dessus.

CHAMPIONNAT national FSCF : BINOME ADULTE

Nom de l'Association :

Nom et prénom du représentant de l'association :

TITULAIRES

	NOM ET PRÉNOM	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE			ARC (CL ou AP)	CATÉGORIE (Suivant règlement)
			JOUR	MOIS	ANNEE		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

REPLACANTS

1							
2							

CHAMPIONNAT national FSCF : BINOME JEUNE

Nom de l'Association :

Nom et prénom du représentant de l'association :

TITULAIRES

	NOM ET PRÉNOM	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE			ARC	CATÉGORIE (Suivant règlement)
			JOUR	MOIS	ANNEE		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

REPLACANTS

1							
2							

CHAMPIONNAT national FSCF : EQUIPE ADULTE

A remettre le jour de la compétition, ne pas envoyer à la FSCF

Nom de l'Association :

Nom et Prénom	
Equipe 1	
Equipe 2	
Equipe 3	
Equipe 4	

CHAMPIONNAT national FSCF : EQUIPE JEUNE

A remettre le jour de la compétition, ne pas envoyer à la FSCF

Nom de l'Association :

	Nom et Prénom
Equipe 1	
Equipe 2	
Equipe 3	
Equipe 4	
Equipe 5	
Equipe 6	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR « CATEGORIE DEBUTANT »

Je soussigné _____

Président de _____

Atteste que _____

Licencié(e) à la Fédération Sportive et Culturelle de France sous le n° _____

n'a jamais pratiqué le tir à l'arc avant cette saison, toutes fédérations confondues.

La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Toute fausse déclaration vaudra disqualification de l'archer.

Fait à _____

Le _____

Signature du Président de l'Association :