



*Compagnie d'Arc de Montry
Famille de la Brie
13 Rue du Docteur Calmette
77450 MONTRY*

DEMANDE D'ADHESION

Le ci-dessous demandeur s'engage à fournir des renseignements exacts et à se conformer aux règles et aux traditions qui régissent la vie de notre compagnie.

Tout manquement à ces engagements entraînerait la caducité du présent contrat.

Durant l'entraînement, l'utilisation des smartphones et appareils similaires n'est pas autorisée pour les jeux, pour les textos ou les réseaux sociaux, seules les conversations téléphoniques courtes sont tolérées.

Un certificat médical pour tir à l'arc en compétition est obligatoire.

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Email : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Situation familiale : _____

Date : _____

Signature du demandeur

Le Capitaine

(des parents pour les mineurs)